

Stadtbibliothek Brilon

Ausweisnummer (wird von der Bibliothek ausgefüllt): _____

ANMELDEFORMULAR - Institutionen

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Brilon an.

Name der Institution: _____

Name, Vorname (Leitung): _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

(Datum und Unterschrift)

Folgende Personen dürfen im Namen der Institution ausleihen:

(Stempel Institution)

Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise:

Die Stadtbibliothek Brilon verarbeitet die oben genannten Daten im internen Bibliothekssystem zur Regelung des Ausleihverkehrs. Sie werden nur zu diesem Zweck verwendet.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Daten verarbeitet und gespeichert werden. Dieses Einverständnis ist von mir jederzeit widerrufbar. Mir ist bekannt, dass damit dann die Mitgliedschaft in der Bibliothek endet.

(Datum und Unterschrift)