

Anmeldung als Nutzer der Stadtbibliothek Braunsbedra

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich divers

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail (ab 16 Jahren)*: _____

Telefon*: _____ mobil*: _____

* (Angaben optional)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Braunsbedra an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek Braunsbedra zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein.

Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten optionalen Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

Datum: _____ Unterschrift : _____

Erziehungsberechtigte(r) des umseitig genannten Kindes

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich divers

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail*: _____

Telefon*: _____ mobil*: _____

* (Angaben optional)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Braunsbedra an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek Braunsbedra zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein.

Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten optionalen Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

Datum: _____ Unterschrift : _____