

Registrierungsformular

Bibliotheksausweisnummer:
(wird von BibliotheksmitarbeiterInnen ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--

Ihre Daten:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Meldeanschrift	
Telefon oder Mobil (freiwillig)	
E-Mail (notwendig für Onleihe)	
Geschlecht	männlich weiblich divers keine Angabe
Nationalität	

Adresse gesetzlicher Vertreter/ Meldenanschrift

Name	
Vorname	
Meldeanschrift	
Geschlecht	männlich weiblich divers keine Angabe

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzer- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Sebnitz an und bestätige der Erhalt des Bibliotheksausweises.

Der Ausweis bleibt Eigentum der Bibliothek und ist nicht übertragbar.

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Ausleihverbuchung elektronisch verarbeitet werden.

Weiterhin willige ich ein, dass meine optional angegebene E-Mail-Adresse zum Versenden von Benachrichtigungen genutzt werden kann. Die Einwilligungen können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter