

Anmeldung zur Nutzung der Stadtbibliothek Dohna

Name : -----

Vorname: -----

Geb.-Datum: -----

Name, Vorname Personensorgeberechtigte:

Anschrift: -----

E-Mail: -----

Telefon: -----

Lesernummer

- ☐ Vorlage PA
- ☐ Kopie PA

- ☐ Partnerkarte
- ☐ Familienkarte

geprüft

Bitte nicht ausfüllen!

Ich erkenne die Benutzerordnung der Stadtbibliothek Dohna an (einsehbar in der Stadtbibliothek Dohna oder unter www.stadtbibliothek-dohna.de). Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Ausleihverbuchung elektronisch gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich lt. Benutzerordnung für alle Gebühren und Schadensfälle hafte, die im Zusammenhang mit der Nutzung der Stadtbibliothek entstehen.

Datum

Unterschrift

Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen und verstanden (einsehbar in der Stadtbibliothek Dohna oder unter www.stadt-dohna.de)

Datum

Unterschrift

Zustimmung des/ der Personensorgeberechtigten für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren:

Datum

Unterschrift