

Anmeldung

Stadtbibliothek Eschwege

Hiermit melde ich mich als Benutzer/Benutzerin in der Stadtbibliothek an.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geschlecht:

Geb.- Datum:

Telefonnummer:*

Handynummer:*

E-Mail-Adresse:*

Bei Kindern unter 16 Jahren – Anschrift eines Personensorgeberechtigten

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:*

** freiwillige Angaben*

Mir ist bekannt, dass die Stadtbibliothek die elektronische Datenverarbeitung für die Verwaltung ausgeliehener Medien einsetzt.

Ein Ausleihvorgang kann nur durch Erfassen und Speichern der o. g. Daten und Mediendaten vorgenommen werden.

Die Bestimmungen des Bundes- und Hessischen Datenschutzgesetzes werden eingehalten.

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten von der Stadtbibliothek gespeichert, ggf. verändert oder gelöscht werden.

Für den Fall, dass ich entliehene Medien nach Ablauf der Leihfrist sowie schriftlichen Erinnerung nicht zurückgegeben habe, willige ich ein, dass die von mir angegebenen Daten an die Stadtkasse übermittelt werden, die beauftragt ist, die Ansprüche der Stadtbibliothek mir gegenüber geltend zu machen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Lese- und Benutzungsordnung an. Eine Information über die Entgeltsätze habe ich erhalten.

Datum

Unterschrift

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten