

## Anmeldeformular

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich                       männlich

Lesernummer: \_\_\_\_\_ (wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Ich bestätige hiermit, dass ich die Geschäftsbedingungen der Bibliothek zur Kenntnis genommen habe. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen und die aus der Benutzung entstehenden Daten gemäß den Vorgaben der DSGVO ausschließlich für die Zwecke der Stadtbibliothek mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Bei Kindern und Jugendlichen bis 16 Jahre:

Name der Mutter oder des Vaters: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn einen Leseausweis der Stadtbibliothek erhält und Bücher, CDs oder andere elektronische Medien ausleiht. Für evtl. daraus entstehende Schäden hafte ich wie ein Benutzer entsprechend den Geschäftsbedingungen der Stadtbibliothek Blumberg.

(Die Geschäftsbedingungen liegen in der Bibliothek aus und befinden sich auch auf unserer Homepage.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten