

# Stadtbücherei Kaltenkirchen

## Anmeldeformular für Erwachsene

Leseausweisnummer \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie in Druckschrift aus:**

**\* Pflichtfelder**

Name, Vorname \*

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \*

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \*

\_\_\_\_\_

Geschlecht \*

W

M

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \*

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

### 2. Wohnsitz

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Geschlecht

W

M

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

### Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Die Benutzungsordnung erkenne ich an.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) verarbeitet werden.

Diese Erklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Kaltenkirchen, den

\_\_\_\_\_

Unterschrift