

# Stadtbücherei Kaltenkirchen

## Anmeldeformular für Erwachsene

Leseausweisnummer \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie in Druckschrift aus:**

**\* Pflichtfelder**

Name, Vorname \*

---

Straße, Hausnummer \*

---

PLZ, Wohnort \*

---

Geschlecht \*      weiblich      männlich      divers      keine Angabe

---

Geburtsdatum \*

Telefon

---

E-Mail:

---

## 2. Wohnsitz

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

## 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