

STADTBIBLIOTHEK MARKKRANSTÄDT
ANMELDEFORMULAR

Ausweisnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Hiermit melde ich mich als Benutzer(in) der öffentlichen Einrichtung der Stadt Markranstädt in der Stadtbibliothek Markranstädt, Parkstraße 9, 04420 Markranstädt, an.

(Bitte alle Angaben in D r u c k s c h r i f t ausfüllen).

Persönliche Daten

Familienname: -----

Vorname: -----

Straße und Hausnummer: -----

PLZ und Wohnort: -----

Geburtsdatum: -----

Geschlecht: weiblich o männlich o divers o

(bitte ankreuzen)

Telefon: -----

E-Mail-Adresse: -----

Bei Kindern unter 16 Jahren – selbstschuldnerische Bürgschaft des / der Personensorgeberechtigten

Vom Personensorgeberechtigten auszufüllen: Mit meiner Unterschrift übernehme ich hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft für alle der Stadt Markranstädt im Zusammenhang mit der Benutzung der Stadtbibliothek Markranstädt durch die oben genannte Person erwachsenden Schadensansprüche.

Familienname: -----

Vorname: -----

PLZ und Wohnort: -----

Geburtsdatum: -----

Geschlecht: weiblich o männlich o divers o

(bitte ankreuzen)

Telefon: -----

E-Mail-Adresse: -----

Auf dem Bibliotheksausweis werden Ausweisnummer und Daten der Stadtbibliothek Markranstädt gespeichert. Eine personengebundene Identifizierung kann nur über das Bibliotheksverwaltungssystem hergestellt werden.

Die Entrichtung der Jahresgebühren erfolgt in bar in der Bibliothek oder durch Lastschriftmandat bei der Stadtverwaltung Markranstädt.

Ich verpflichte mich, die Benutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Markranstädt in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten und habe die Datenschutzrechtliche Information nach Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) für Benutzer der Stadtbibliothek Markranstädt zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift/bei Kindern unter 16 Jahren des/der
Erziehungsberechtigten