Anmeldung

Deine Ihre Eure Stadtbibliothek Nienburg

Name*: _____ Vorname*: _____

Geb.-Datum*: _____

Straße/Nr.*: _____

PLZ/Ort*: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____ *Pflichtangaben

Benachrichtigungen (Reservierung, Fernleihe) per ☐ Email ☐ Post

Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Nienburg/Weser in der jeweils gültigen Fassung an.

Weitere Hinweise zum Datenschutz sind in der Anlage 2 der Benutzungssatzung enthalten.

_____

Datum Unterschrift

_____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Sorgeberechtigte*r oder weiterer Wohnsitz:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Wird von der Stadtbibliothek ausgefüllt:

☐ Kurzerfassung erledigt Zeichen: _____

☐ Datensatz vollständig erfasst Zeichen: _____