

ANMELDUNG

zur Aufnahme in die Leserkartei der Bücherei Freystadt

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hs. Nr.

PLZ, Ort

Tel. Nr.

Die Benützungordnung der Bücherei erkenne(n) ich/wir an.

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird. Dies ermöglicht mir zu erfahren, ob ich ein Medium gegebenenfalls schon entliehen hatte. An Dritte werden auch diese Daten nicht weitergereicht. Aus datenschutzgesetzlichen Gründen müssen Sie dafür eine separate Einverständniserklärung abgeben.

Unterschrift

Unterschrift