

Anmeldung-Änderungserklärung



Stadtbibliothek Böhlen
Platz des Friedens 10
04564 Böhlen

Name:

Vorname:

Anschrift:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Erklärung:

Ich habe die Benutzerordnung und die Datenschutzerklärung der Stadtbibliothek Böhlen erhalten und verpflichte mich, ihre Bestimmungen einzuhalten. Ich erlaube die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Einklang mit den gültigen Gesetzen des Datenschutzes.

Unterschrift der/ des Lesenden

Erklärung:

Ich habe die Benutzerordnung und die Datenschutzerklärung der Stadtbibliothek Böhlen erhalten und erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind die Medien der Stadtbibliothek nutzt. Ich haften für die Einhaltung Ihrer Bestimmungen. Ich erlaube die Erhebung und Verarbeitung ihrer/seiner personenbezogenen Daten im Einklang mit den gültigen Gesetzen des Datenschutzes.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort/ Datum