

# ANMELDUNG



Ausweisnummer (wird von der Stadtbücherei ausgefüllt)		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Titel/ Anrede
Name		Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ	Ort		Telefon
Geburtsdatum	Nationalität		
E-Mail			Fax
<b>bei Minderjährigen:</b> Name, Vorname des Elternteils/Sorgeberechtigten sowie ggf. abweichende Anschrift			
<input type="checkbox"/> Ich stimme als Sorgeberechtigter der Nutzung der Internetarbeitsplätze zu.			
Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührensatzung für die Stadtbücherei Wolfenbüttel an. Die Daten werden entsprechend den Bestimmungen des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt. Einwilligungserklärung: Der Nutzer/die Nutzerin und ggf. der/die Sorgeberechtigte ist zur Gewährleistung einer Kooperation der Wolfenbütteler Büchereien (Kreisbücherei und Stadtbücherei) damit einverstanden, dass die in der einen Bücherei erhobenen und entstehenden Daten auch der Kooperationsbücherei übermittelt und dort genutzt werden.			
Datum		Unterschrift	
		<b>bei Minderjährigen:</b> Zustimmung des Sorgeberechtigten	