Anmeldung Kinder (bis 14 Jahre)						Stadtbibliothek		
Bibliotheksausweisnum	mer: (wird v	on den Bibl	iotheksmita	arbeitenden au	usgefüllt)		₩ F	lennef
Bitte in Druckbuchs	staben aus	sfüllen						
Name					Geschlecht	männlich	weiblio	ch divers
Vorname								
Geburtsdatum					Ggf. Aufenthalts- genehmigung bis			
Postanschrift Straße								
PLZ und Ort								
Telefon (freiwillige Angabe)								
Email (freiwillige Angabe)	-notwen	dig für den V	ersand von E	rinnerungsemai	ls-			
Gesetzliche/r Vertr	eter/in					_		
Name, Vorname								
Straße								
PLZ und Ort								
Geburtsdatum								
Mit meiner Unterso Hennef an:	hrift stim	me ich de	r Anmeldı	ung zu und	erkenne die	Satzung de	r Stadtbil	oliothek
Hennef, den					Unter	schrift gese	 etzliche/r	Vertreter/in
Datenschutzrechtliche E Verantwortliche: Stadt E Bei Fragen wenden Sie s	Hennef, Der					schutz@henr	<u>nef.de</u> , Tel.:	02242 888-214
Sie erteilen mit Ihrer U Stadtbibliothek zu nut Auswertungen und die weitergegeben und gelö bestehen.	zen (insb. Zustellung	die Ausleih von Doku	ie von Me menten pe	dien). Die Da r Post oder I	aten werden f E-Mail verwend	ür die Medie let. Die Date	enverbuchu en werden	ng, statistische nicht an Dritte
Sie haben folgende Rech • Recht auf Auskunft, • Recht auf Berichtigung • Recht auf Einschränku • Recht auf Löschung, • Recht auf Löschung, • Recht auf Widerspruch • Recht auf Beschwerde • Diese Einwilligung kön Ich wurde darüber beleh mit Wirkung für die Zuku per Telefon und E-Mail z	g, ng, agung, n und bei der Auf nen Sie jede nrt, dass die unft widerru	sichtsbehör erzeit mit ei se Datenver	ner E-Mail a arbeitung a	uf freiwilliger	Basis erfolgt ur	nd dass ich me	ein Einverst	

Hennef, den Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in