



Anmeldung:

Lesernummer: _____
Wird von der Bücherei ausgefüllt

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail*: _____
*freiwillig

Weitere Familienmitglieder, die auf diese Karte ausleihen dürfen:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Einverständniserklärung für die Speicherung persönlicher Daten

Ich erkläre mein Einverständnis für die Speicherung meiner persönlichen Daten in der EDV der Katholischen Öffentlichen Bücherei St. Catharina. Die dort gespeicherten Daten dürfen nur im Zusammenhang mit der Durchführung von büchereibezogenen Arbeiten im Auftrag der KÖB St. Catharina verwendet werden.

Verpflichtung zur Einhaltung der Benutzerordnung

Hiermit erkenne ich die Benutzerordnung der Katholischen Öffentlichen Bücherei St. Catharina in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Datum, Unterschrift