

Anmeldung zur Nutzung der Stadtbibliothek Hildesheim: Minderjährige

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

ANGABEN ZUR/ZUM MINDERJÄHRIGEN

Nachname, Vorname*

m w d

Geschlecht*

Anschrift der/des Minderjährigen (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)*

Geburtsdatum der/des Minderjährigen*

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Hinweis: Die Angabe von E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist freiwillig und dient der Benachrichtigung bei Vormerkungen, dem Versenden von Leihfrist-Erinnerungsmails und ggf. Rückfragen der Bibliothek. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Bearbeitungsbedingt erfolgt die Löschung Ihrer Daten nach Widerruf im Zeitraum von 7 Öffnungstagen.

ANGABEN ZUR RECHTLICHEN UND GESETZLICHEN VERTRETUNG

Nachname, Vorname*

m w d

Geschlecht*

Geburtsdatum*

Ggf. abweichende Anschrift: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Die Benutzungsordnung, die Gebührensatzung und den Kostentarif der Stadtbibliothek Hildesheim in der jeweils gültigen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich an.

Die sich daraus ergebenden Verpflichtungen sind mir bekannt und werden von mir akzeptiert.

Mit der elektronischen Speicherung erforderlicher Daten entsprechend § 18 der Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Hildesheim erkläre ich mich einverstanden.

Hildesheim, den _____

Antrag angenommen und geprüft:

Unterschrift*

Stadtbibliothek Hildesheim

* Pflichtfeld