

**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