

**Ev. öffentliche Bücherei**

**Andreas-Bücherei Wallenhorst**

**Anmeldeformular**

|               |                |
|---------------|----------------|
| Name, Vorname | Benutzernummer |
|---------------|----------------|

Straße und Hausnummer

|                 |   |
|-----------------|---|
| PLZ und Wohnort | Geburtsdatum*<br>(bis 18 Jahre verpflichtend) |
|-----------------|---|

|          |         |                       |
|----------|---------|-----------------------|
| Telefon* | E-Mail* | * freiwillige Angaben |
|----------|---------|-----------------------|

**Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bücherei an.**

Ich habe die Datenschutzerklärung, die über Datenerhebung, Verwendung, Löschung und meine Rechte informiert, zur Kenntnis genommen.

Ich erlaube die Erfassung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten, die die Bücherei auf Grundlage des Kirchengesetzes DSG-EKD erhebt.

**Datum** **Unterschrift**

*[Bei Bedarf einfügen]*

Ich bin einverstanden, dass die Bücherei meine Daten verwendet für

- Informationen     Einladungen     Newsletter     .....

**Datum** **Unterschrift**

*[Nur für Büchereien mit eOPAC]*

Ich stimme zu, dass meine Daten in den eOPAC der Bücherei übertragen werden, damit ich mein Leserkonto auch online einsehen kann.

**Datum** **Unterschrift**

**Meine Verleihhistorie\*\* darf gespeichert werden.**

\*\* Ich möchte zurückverfolgen können, welche Medien ich entliehen habe.

**Datum** **Unterschrift**

**Zustimmung der/s Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift**