

ANMELDUNG

(für Kinder unter 16 Jahren muss eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vorgelegt werden – siehe unten)

Benutzer-Nr. (wird von der Bücherei ausgefüllt)		
Ausgewiesen durch Personalausweis/Pass Nr. (wird von der Bücherei ausgefüllt)		
01.4	09.04 Erfassung	Kontrolle

Ich möchte Benutzer/in der Stadtbücherei Frankenthal werden:

Familienname											Vorname										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Geburtsdatum							Straße														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag			Monat		Jahr																

PLZ					Wohnort								Telefon										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zweitadresse: _____

Die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten personenbezogenen Daten in den automatischen Datenverarbeitungsanlagen der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) gespeichert werden (§ 5 Landesdatenschutzgesetz)

Datum Unterschrift

Erziehungsberechtigte(r):

Familienname											Vorname										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Geburtsdatum						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag			Monat		Jahr	

Als Erziehungsberechtigte(r) bin ich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

Name des Kindes

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Leser(in) in der Stadtbücherei Frankenthal (Pfalz) wird.

Von den oben genannten datenschutzrechtlichen Bestimmungen habe ich Kenntnis genommen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei an.

Datum Unterschrift