

Stadtbücherei Neuötting

Klostergasse 4; 84524 Neuötting; Tel. 08671/71641; buecherei@neuoetting.de

A.) EINZELPERSONEN bzw. HAUPTAUSWEIS:

Name _____

Vorname _____

Adresse: _____

Telefon: _____ email: _____

Geburtsdatum _____ Nationalität: _____

Bei Kindern: Erziehungsberechtigte/r: _____

B.) FAMILIENANGEHÖRIGE (bei Familienkarte):

2.Person:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

3.Person:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

4.Person:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Alle meine Angaben sind **wahrheitsgemäß**. Bei der Anmeldung wurde mir die Benutzerordnung der Stadtbücherei Neuötting ausgehändigt, die ich hiermit **anerkenne**.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben durch die Stadt Neuötting **für die Ausleihe erhoben, verarbeitet und genutzt werden**. Die Datenerhebung erfolgt auf freiwilliger Basis.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass meine Daten unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt werden und ich mein Einverständnis dazu jederzeit widerrufen kann. Bei einem Widerruf werden alle meine Daten aus dem Leserverzeichnis gelöscht.

Neuötting, _____

Unterschrift