



## Anmeldeformular

Ich bestätige, dass ich die **Benutzerordnung\*** der **Öffentlichen Bibliothek Gemeinde Strobl** zur Kenntnis nehme und verpflichte mich, sie einzuhalten. Des weiteren verpflichte ich mich, entlehene Bücher und andere Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen zu verwenden.

Ich bin damit einverstanden,

- dass meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Geburtsdatum) erfasst und für den Entlehnbetrieb sowie für die Zusendung von bibliotheksbezogenen Informationen verwendet werden,
- dass meine Lesehistorie gespeichert wird.
- Ich wurde ausdrücklich darüber informiert, dass ich jederzeit das Recht habe Auskunft über meine Daten zu verlangen, meine Erklärung zu widersagen oder die Löschung meiner Daten zu verlangen.

Weiblich

Männlich

.....  
Name

.....  
Adresse

.....  
Telefonnummer

.....  
Geburtsdatum

.....  
E-Mail Adresse

Lesennummer

.....  
Name (1. Kind)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name (2. Kind)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name (3. Kind)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name (4. Kind)

.....  
Geburtsdatum

Lesennummer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

(bei LeserInnen bis 14 Jahre: Erziehungsberechtigte)