

Gemeindebücherei Georgensgmünd

BÜCHEREISTADL
& HAUS DES GASTES
GEMEINDE GEORGENSGMÜND



Leser:

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

E-Mail:

Tel. priv.: Tel. mob.

Tel. gesch.:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum:

Erlaubnis für Ausleihhistorie

Ja	Nein
----	------

Adresse der / des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefon:

Darf Ihr Kind auch DVDs und CDs ausleihen?

Ja	Nein
----	------

Darf Ihr Kind auch Spiele ausleihen?

Ja	Nein
----	------

Erlaubnis zur Internetnutzung?

Ja	Nein
----	------

Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührensatzung und die Nutzungsordnung der EDV-Angebote des Büchereistadls Georgensgmünd an und erteile hiermit meine Einwilligung, dass die vorstehenden Daten dem Datenschutzgesetz entsprechend verarbeitet werden.

Georgensgmünd, den

.....
Datum

.....
Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)