



Sehr geehrte Benutzerin, sehr geehrter Benutzer!

Bevor wir Sie als neues Mitglied der Stadtbücherei begrüßen können, bitten wir Sie, folgendes Formular auszufüllen.

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Bei Urlaubern bitte auch Ferienadresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ e-mail _____

Bei Minderjährigen bitte den Vor- und Nachnamen des Erziehungsberechtigten:

Bei Institutionen bitte Stempel der Einrichtung/Adresse:

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Die Benutzungs- und Gebührenordnung erkenne ich für mich (bzw. für mein Kind) an und willige ein, dass die personenbezogenen Daten entsprechend dem Landesdatenschutzgesetz Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

Kappeln, _____

Datum

Unterschrift

Falls Sie oder Ihr Kind das Internetangebot der Stadtbücherei nutzen möchten, bitten wir um eine Bestätigung durch Ihre Unterschrift. Hiermit melde ich mich als Benutzer/in für das Internet an. Ich bin auf die Benutzerregeln hingewiesen worden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzerregeln an. Ich weiß, dass ich verantwortlich für die Nutzung und eventuelle Schäden bin.

Für Erziehungsberechtigte:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn das Internet in der Stadtbücherei nutzt.

Kappeln, _____

Datum

Unterschrift