



<i>Familienname*</i>
<i>Vorname*</i>
<i>Straße/Hausnr.*</i>
<i>PLZ/Ort*</i>
<i>Geburtsdatum*</i>
<i>Nationalität*</i>
<i>Telefon*</i>

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

<i>Familienname*</i>
<i>Vorname*</i>
<i>Straße/Hausnr.**</i>
<i>PLZ/Ort**</i>
<i>Telefon**</i>

* muss ausgefüllt werden / ** falls abweichend

AUSLEIHHISTORIE:

Vielleicht sind Sie manchmal unsicher, ob Sie ein Buch bereits gelesen haben oder nicht? Wir können Ihnen helfen! Mit Ihrem Einverständnis können wir Ihre Ausleihhistorie speichern.

Ich bin einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

E-MAIL-SERVICES:

Gerne benachrichtigen wir Sie bei Vorbestellungen, Fristablauf, Fernleihen o.ä. per E-Mail.

Ich bin mit der Nutzung meiner E-Mail-Adresse zu Benachrichtigungszwecken einverstanden.

Ja Nein

E-Mail-Adresse

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbücherei Rain in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz einverstanden. Die Daten werden nach 10 Jahren Inaktivität gelöscht.

Datum:

Unterschrift: