

Lesernr: _____

Fälligkeitsdatum: _____

Anmeldung Regionaler Bibliotheksausweis



Geschlecht/Sex	weiblich/female <input type="checkbox"/>	männlich/male <input type="checkbox"/>	divers/divers <input type="checkbox"/>
Name/Surname			
Vorname/Name			
Geburtsdatum/Date of Birth			

Straße/street	
PLZ/Ort/postcode	
☎ Privat/home	
E-Mail Adresse/email adress	

Wir bitten um Vorlage:

- Bundesdeutscher Personalausweis mit gültiger Adresse, Schulausweis, Studierendenausweis, Ehrenamtskarte, Hanau Pass
- Reisepass mit Meldebescheinigung
- Aufenthaltstitel

- Ich erkenne die Benutzungsordnungen der Partnerbibliotheken des Regionalen Bibliotheksausweises an.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die Partnerbibliotheken des Regionalen Bibliotheksausweises übermittelt werden.

Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung der hier erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt entweder auf Basis der Freiwilligkeit, auf einer Rechtsgrundlage oder ist unter Einhalten anzuwendender Datenschutzgesetze zulässig. Wir sind verpflichtet, ausführlich über die Verarbeitung personenbezogener Daten zu informieren.

Ich erteile hiermit meine Zustimmung zur elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten. Diese Einwilligung zum Speichern meiner persönlichen Daten kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen. Wenn vom Widerrufsrecht Gebrauch gemacht wird, werden alle erfassten Daten nach Ablauf des Jahres, in dem das Benutzungsverhältnis endet, gelöscht. Eine Nutzung des Angebots der Stadtbibliothek ist dann nicht mehr möglich.

Diese als Anlage beigefügten Informationen sind Bestandteil dieses Formulars.

Ort, Datum

Unterschrift