Stadt-
bücherei

Lesernummer:

Anmeldeschein für die Stadtbücherei Roth / Erwachsene

Vorname: _____ **(1)**

Nachname: _____ **(2)**

geboren am: _____ **(3)** **O** männlich **O** weiblich **(4)**

Straße / Haus-Nr.: _____ **(5)**

PLZ, Ort: _____ **(6)**

Emailadresse:
_____ **(7)**

Telefon: _____ **(8)**

Ich möchte folgende Medien in der Stadtbücherei Roth entleihen:

O Bücher, Zeitschriften, Kinder- und Jugend-CDs: _____
Unterschrift

O DVDs, Hörbücher für Erwachsene, Software: _____
(Für diese Medien ergeben sich höhere Versäumnisgebühren!) Unterschrift

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Roth an und verpflichte mich, bei Beschädi-gung, Verlust oder verspäteter Rückgabe die Gebühren zu zahlen, Schadensersatz zu leisten und für sonstige entstehende Kosten aufzukommen.

_____ _____
Datum Unterschrift

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO i. V. m. Art. 4 Abs. 1 BayDSG und der Benutzungsordnung und Gebührenordnung für die Stadtbücherei Roth einverstanden.

_____ _____
Datum Unterschrift

Die Angabe der Daten in der Zeile 1 – 3 und 5 und 6 sind Voraussetzung für die Benutzung der Stadtbücherei Roth, die Angaben in den Zeilen 4, 7 und 8 sind freiwillig.