

Große Kreisstadt Radebeul
Stadtbibliothek
Pestalozzistr. 6
01445 Radebeul

Name:
Vorname:
Ausweisnummer:
(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Stadtbibliothek Ost * Sidonienstr. 1c * 01445 Radebeul * Tel.: 0351 8305232
Stadtbibliothek West * Ledenweg 2 * 01445 Radebeul * Tel.: 0351 8363630

1. Angaben des Kindes:

Name Vorname m / w

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil

Telefon email

Internetnutzung erlaubt

2. Kontaktdaten Erziehungsberechtigte

Name (wenn abweichend) Vorname m / w

Straße / Hausnummer (wenn abweichend)

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil (wenn abweichend)

Telefon (wenn abweichend) email (wenn abweichend)

Ich erkenne die Benutzungsordnung und das Gebührenverzeichnis der Stadtbibliothek an, erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zweck der Bibliotheksbenutzung einverstanden und versichere die Richtigkeit der Angaben. Entsprechend Art. 7 DSGVO wurde ich über die Bedingungen zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten und mein Widerrufsrecht belehrt, habe dies zur Kenntnis genommen und verstanden.

.....
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....
Unterschrift des Kindes

.....
Bearbeiter Stadtbibliothek