

Anmeldung als Nutzer der Gemeindebibliothek Birkenfeld

für Institutionen

Name der Einrichtung

Straße

Wohnort

Telefon / Mobil: (optional)

E-Mail: (optional)

Name des Ansprechpartners

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Hausordnung der Gemeindebibliothek Birkenfeld an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Gemeindebibliothek zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein. Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten freiwilligen (optionalen) Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

Ort, Datum, Unterschrift