



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich / mein Kind bei der Stadtbibliothek Gütersloh GmbH an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Männlich       Weiblich       Divers

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bibliotheksausweis-Nr.: \_\_\_\_\_



Hier unsere Benutzungsordnung:

- Ich bin auf die Benutzungsordnung (Punkt 8) hingewiesen worden und habe den Inhalt zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung und die Regelungen zum Datenschutz (§ 2, Abs. 3) an.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

- Spielkonsolen in der Stadtbibliothek Gütersloh nutzt.

**Vorname, Nachname**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift** (Bei Minderjährigen bis zum 16. Lebensjahr  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_