



## 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 der QR-Code zu unserer 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.

-----  
**Vorname, Nachname der/des Erziehungsberechtigten**

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