



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 hingewiesen worden und habe den Inhalt zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung einschließlich der Regelungen zum Datenschutz (§ 2 Abs. 3) an. Nähere Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten sind der Homepage der Stadtbibliothek zu entnehmen (www.stadtbibliothek-guetersloh.de/datenschutzerklaerung).

Nachname, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

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