

Erziehungsberechtigte Person

<b>Familiennamen</b>		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
<b>Personalausweisnummer</b>		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Telefonnummer(n)		
Email-Adresse		

Ich verpflichte mich, die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Buchen einzuhalten und übernehme die Haftung für auf den Bibliotheksausweis entlehene Medien. Ich versichere, dass ich die Medien nur zu meinem persönlichen Gebrauch entleihe und sie nicht an andere Personen weitergebe. Ich halte die urheberrechtlichen Bestimmungen ein und komme für Verlust, Beschädigungen und entstehende Mahngebühren auf. Den Verlust des Ausweises muss ich der Stadtbücherei Buchen umgehend melden.

Mit der Speicherung meiner Daten, die für die Nutzung des Ausleihverfahrens notwendig sind, bin ich einverstanden. Diese Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit bei der Stadt Buchen widerrufen werden. Die Wirkung des Widerrufs gilt nur für die Zukunft. (Die Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.buchen.de/kontakt/datenschutz](http://www.buchen.de/kontakt/datenschutz).)

**Meine persönliche Ausleihhistorie soll gespeichert werden.** Ja  Nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern unter 16 Jahren Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Erziehungsberechtigte Person

<b>Familiennamen</b>		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
<b>Personalausweisnummer</b>		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Telefonnummer(n)		
Email-Adresse		

Ich verpflichte mich, die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Buchen einzuhalten und übernehme die Haftung für auf den Bibliotheksausweis entlehene Medien. Ich versichere, dass ich die Medien nur zu meinem persönlichen Gebrauch entleihe und sie nicht an andere Personen weitergebe. Ich halte die urheberrechtlichen Bestimmungen ein und komme für Verlust, Beschädigungen und entstehende Mahngebühren auf. Den Verlust des Ausweises muss ich der Stadtbücherei Buchen umgehend melden.

Mit der Speicherung meiner Daten, die für die Nutzung des Ausleihverfahrens notwendig sind, bin ich einverstanden. Diese Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit bei der Stadt Buchen widerrufen werden. Die Wirkung des Widerrufs gilt nur für die Zukunft. (Die Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.buchen.de/kontakt/datenschutz](http://www.buchen.de/kontakt/datenschutz).)

**Meine persönliche Ausleihhistorie soll gespeichert werden.** Ja  Nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern unter 16 Jahren Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)