



Anmeldung

Familienausweis

Bitte bringen Sie **gültige Ausweisdokumente** (Personalausweis oder Reisepass mit Meldebescheinigung) mit.

Persönliche Daten

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: M W D o.A.

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnummer:

E-Mail (optional):

Telefon (optional):

2. Wohnsitz:

Familienmitglieder

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

1	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/> Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
2	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/> Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
3	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/> Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
4	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/> Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
5	Name, Vorname:	<input type="text"/>
	Geburtsdatum:	<input type="text"/> Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>

Ich bitte um E-Mail-Benachrichtigung zum bevorstehenden Leihfristende.

Ich bitte um E-Mail-Benachrichtigung nach Überschreitung der Leihfrist.

Ich bitte um E-Mail-Zusendung Bibliotheks-Newsletter.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek „Walter Bauer“ Merseburg an. Ich verpflichte mich, Änderungen persönlicher Daten unverzüglich der Bibliothek zu melden.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek „Walter Bauer“ Merseburg zum Zwecke der Bibliotheksbenutzung einverstanden. Diese Einwilligung schließt auch die von mir freiwilligen Felder ein und kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datum: Unterschrift:

Ausweisnummer:

Antrag entgegengenommen und geprüft

Datum: Mitarbeiter:in: