

**Stadtbücherei Nordenham**  
**An der Gate 11**  
**26954 Nordenham**  
**04731 - 92 32 10**  
**mail@stadtbuecherei-nordenham.de**



## **Anmeldeformular für die Stadtbücherei Nordenham**

### 1. Persönliche Angaben

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

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

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

### 2. Für Minderjährige (unter 18 Jahren)

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### 3. Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zum Zweck der Verwaltung meiner Bibliotheksnutzung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Informationen zur Datenverarbeitung sowie meine Rechte (z. B. Auskunft, Berichtigung, Löschung) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich habe die Benutzungsordnung und die Datenschutzerklärung der Bibliothek gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_