

Anmeldung für die  **STADTBIBLIOTHEK**  
SALZKOTTEN

**Zur Anmeldung einer Bibliothekskarte für eine Institution bitte ein Berechtigungsnachweis der Institution zur Anmeldung vorlegen!**

\*Name der Institution: \_\_\_\_\_

\*E-Mail der Institution: \_\_\_\_\_

\*Telefon der Institution: \_\_\_\_\_

\*Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

\*Postleitzahl: \_\_\_\_\_ \*Ort: \_\_\_\_\_

\*Ortsteil: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:**

\*Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\*Geboren am: \_\_\_\_\_

\*E-Mail \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_

\*Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mit \* gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.**

\_\_\_ Ich habe das Informationsblatt nach Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten, zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf ein.

\_\_\_ Ich erkläre mich mit der Anmeldung einverstanden und komme für Verlust, Beschädigung und etwaige Versäumnisgebühren auf. Die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Salzkotten in der jeweiligen gültigen Satzung erkenne ich an.

-----  
Ort, Datum und Unterschrift