

# Anmeldung als Nutzer der Stadtbibliothek Coswig (Anhalt)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: (optional) \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (ab 16 Jahren): \_\_\_\_\_

Telefon: (optional) \_\_\_\_\_ mobil: (optional) \_\_\_\_\_

2. Wohnanschrift: (optional) \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Hausordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Coswig (Anhalt) an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein.

Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten freiwilligen (optionalen) Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

Datum:

Unterschrift