

Anmeldeformular für Institutionen



Lesennummer
Wird von der Bibliothek eingetragen

Stadtbibliothek Itzehoe
Htm. Klosterhof 31
25524 Itzehoe

Telefon: 04821 / 603 420
E-Mail: stadtbibliothek@itzehoe.de

Name der Einrichtung* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Wohnort* _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Angabe zum Kartenbenutzer / zur Kartenbenutzerin

männlich weiblich divers

Nachname* _____

Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

* Pflichtfelder

- Ja**, ich möchte per E-Mail benachrichtigt werden
(bei Abgabeerinnerungen, Vormerkungen und Mahnungen)

- Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an. Ich willige darin ein, dass meine personenbezogenen Daten automatisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir steht der in §27 Landesdatenschutzgesetz genannte Auskunftsanspruch zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel und Unterschrift der Institution