

Große Kreisstadt Radebeul
Stadtbibliothek
Pestalozzistr. 6
01445 Radebeul

Name:
Vorname:
Ausweisnummer:
(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Stadtbibliothek Ost * Sidonienstr. 1c * 01445 Radebeul * Tel.: 0351 8305232
Stadtbibliothek West * Ledenweg 2 * 01445 Radebeul * Tel.: 0351 8363630

1. Angaben des/der Antragstellers / Antragstellerin:

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

* Das ist die
Postanschrift

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil:

* Zweitanschrift

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil:

Telefon*:

email*:

Geburtsdatum:

m / w:

Ich möchte, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

Ich erkenne die Benutzungsordnung und das Gebührenverzeichnis der Stadtbibliothek an, erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zweck der Bibliotheksbenutzung einverstanden und versichere die Richtigkeit der Angaben. Entsprechend Art. 7 DSGVO wurde ich über die Bedingungen zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten und mein Widerrufsrecht belehrt, habe dies zur Kenntnis genommen und verstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des / der Antragstellers / Antragstellerin

* freiwillige Angaben - Sie erleichtern uns damit den Kontakt zu Ihnen, um unnötigen Zeitverzug und damit ggf. verbundene Entgelte zu vermeiden!