Gemeindebücherei Essingen Anmeldeerklärung

Name, Vorname	bei Kindern: Name des/der Erziehungsberechtigte	
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		Geburtsdatum
 Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
Hiermit erkenne ich di in ihrer jeweils gültige		Gemeindebücherei Essingen
	er elektronischen Erfassun Daten im Rahmen der Besti	g und Verwaltung der immungen zum Datenschutz
□ Ich möchte informie	rt werden, wenn die Leihf	rist meiner Medien abläuft.
□ Ich möchte informie	ert werden, wenn ein vorge	emerktes Medium verfügbar ist
entliehenen Medien d	er Benutzer/innen als Aus	die zusätzliche Möglichkeit, die leihhistorie zu speichern (PC gibt storie) gespeichert werden?
Ja	Nein	
		en, wenn Sie ein Medium, das Sie bereits elliste kann nicht erstellt werden.)
Datum:		
Unterschrift:		_
	nrift des/der Erziehungsbei	