



Öffentliche Bücherei in der Gemeinde Alpen
Rathausstr. 5, 46519 Alpen

Antrag auf Ausstellung eines Leserausweises

Lesernummer:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Strasse:
PLZ:	Wohnort:
Telefon: /	Fax: /
E-mail:	Handy (SMS-Nummer): /

Erziehungsberechtigte/r (unter 14 Jahren)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Der Leserausweis ist nicht übertragbar. Sein Verlust ist sofort zu melden. Für die Benutzung der Öffentliche Bücherei in der Gemeinde Alpen gilt die Benutzungs- und Gebührenordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Ich erkläre, die Benutzungs- und Gebührenordnung der Öffentlichen Bücherei in der Gemeinde Alpen einzuhalten und übernehme die Haftung für die Leihgaben. Im Zweifel werden die Unterlagen der Öffentlichen Bücherei in der Gemeinde Alpen als richtig anerkannt.

- Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Ausleihverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im Rahmen des Ausleihverfahrens. Die personenbezogenen Daten werden nach Ende der Mitgliedschaft gelöscht. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Alpen, den _____

Unterschrift _____
(bei Minderjährigen unter 14 Jahren die einer/s Erziehungsberechtigten)