Anmeldung Personen – Erwachsene BG 1

Bibliotheksausweisnummer: (wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

								6	**0**	**9**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name		Geschlecht	männlich	weiblich
Vorname		Nationalität		
Geburtsdatum		Aufenthalts-genehmigung bis		
Geburtsname				
Postanschrift Straße		wohnhaft bei:		
PLZ und Ort				
Telefon (freiwillig)				
Email (freiwillig)				

Adresse gesetzlicher Vertreter:	
Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	

Ich erkenne die „Benutzungsbedingungen für die Öffentlichen Bibliotheken Berlins“ (incl. Entgeltregelung) und die „Benutzungsbedingungen für die Stiftung Zentral- und Landesbibliothek Berlin“ in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der Daten. Ich übernehme die Haftung für alle anfallenden Entgelte.

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden unter Einhaltung der Vorschriften des Berliner Datenschutzgesetzes in der Benutzerdatei gespeichert. Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Verfolgung unserer Ansprüche (z.B. in einem Mahn- oder Gerichtsverfahren) unter Beachtung des Berliner Datenschutzgesetzes.

Berlin, den Unterschrift /Unterschrift gesetzlicher Vertreter

*****Auch für Personen mit gesetzlichem Vertreter zu benutzen