

# Anmeldung Personen - Erwachsene\*

## Bibliotheksausweisnummer:

(wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

0										6	0	9
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---

## Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
wohnhaf bei			
Telefon (freiwillig)			
E-Mail (freiwillig)			
Geschlecht	männlich: <input type="radio"/>	weiblich: <input type="radio"/>	divers: <input type="radio"/>
Nationalität			
Aufenthaltsgenehmigung bis			

## Adresse gesetzliche\*r Vertreter\*in:

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Geschlecht	männlich: <input type="radio"/>	weiblich: <input type="radio"/>	divers: <input type="radio"/>

Ich erkenne die „Benutzungs- und Entgeltordnung für die Öffentlichen Bibliotheken des Landes Berlin (BÖBB)“ 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 gesetzliche\*r Vertreter\*in

\*Auch für Personen mit gesetzlichem / gesetzlicher Vertreter\*in zu benutzen