

Anmeldung Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) (BG 6 und BG 2)*

* auch für Personen mit gesetzlichem Vertreter zu benutzen

Bibliotheksausweisnummer:

(wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ihre Daten:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsname		
Postanschrift / Straße		
wohnhaft bei		
Telefon (freiwillig)		
Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>
Nationalität		
Aufenthaltsgenehmigung bis		

Adresse gesetzlicher Vertreter:

Name	
Vorname	
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.

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