

Leseausweisnummer 794

erhalten am: _____

Unterschrift _____

Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Büchereien in Schleswig-Holstein

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Wir bitten um folgende Angaben in D r u c k s c h r i f t

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

geboren am _____

Telefon _____

E-Mail _____

2. Wohnsitz (ggf.):

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Telefon _____

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Ich habe die jeweils gültige Fassung der Benutzungsordnung und der Datenschutzerklärung der Bücherei zur Kenntnis genommen und erkläre mich hiemit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung und des **Landesdatenschutzgesetzes** verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift