

Angaben zur Ausstellung eines Benutzerausweises der Stadtbibliothek Schwerin

* Pflichtfelder

Institution*

ID*

Straße*

Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Telefon-Nr.*

E-Mail-Adresse*

Benachrichtigung über Vorbestellung

Benachrichtigung vor Ablauf der Leihfrist

Ausleihberechtigte:

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Einwilligungserklärung

Ich erkenne die Benutzungssatzung und den Entgelttarif für die Stadtbibliothek der Landeshauptstadt Schwerin an und willige ein, dass meine personenbezogene Daten zum Zweck der Begründung und Durchführung des Benutzungsverhältnisses gespeichert und verarbeitet werden. Die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

Ort, Datum