

**STADTBÜCHEREI ERFTSTADT / ARTOTHEK ERFTSTADT**

**A N M E L D U N G**

**die Erhebung der nachfolgenden Daten erfolgt aufgrund § 2 der Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbücherei/Artothek Erftstadt. Die Daten werden ausschließlich für Büchereizwecke verwendet. Die Angaben von Nationalität und Telefonnummer sind freiwillig.**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Tag    Monat    Jahr    Geschlecht: M    W  
(ankreuzen)

Postleitzahl:  
Straße, Haus Nr.

Wohnort:

Telefon:

Nationalität:

E-Mail-Adresse:

2. Wohnsitz/ weitere Adresse:

**Ich erkenne hiermit die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbücherei/Artothek Erftstadt in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, daß die von mir angegebenen Daten gespeichert, übermittelt, verändert und gelöscht werden.**

Datum:

Unterschrift:

---

Bei Personen unter 18 Jahren von deren gesetzlichem Vertreter auszufüllen:

**Ich bin damit einverstanden, daß der/die Obengenannte die Stadtbücherei/Artothek Erftstadt benutzt und übernehme die selbstschuldnerische Bürgschaft für jegliche sich aus dem Benutzungsverhältnis ergebenden Verpflichtungen.**

Name, Vorname (des gesetzlichen Vertreters):

Datum:

Unterschrift:

**Alle Angaben - außer der Unterschrift - bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben.**