



## Hessische Fachstelle für Öffentliche Bibliotheken

Anmeldung zur Ausleihe

Änderung der personenbezogenen Daten

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift der Bibliothek / Wohnanschrift:

Name der Bibliothek: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angabe:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift auf diesem Formular **willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** im Ausleihsystem der Hessischen Fachstelle für Öffentliche Bibliotheken **ein**.

Weiterhin **erkenne ich** mit meiner Unterschrift **die vorliegenden Benutzungsregelungen** für mich als verbindlich **an**.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift