



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