

Anmeldeformular für Volljährige

Anrede\*  Herr  Frau  Divers

Name\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort/Ortsteil\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail\*\* \_\_\_\_\_

\*\*Für die Nutzung der Onleihe ist die Angabe einer eMail-Adresse verpflichtend.

\*Pflichtangabe

- Ich erkenne die **Benutzungsordnung** der Stadtbibliothek Stühlingen an.\*  
 Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.\*

- Die Stadtbibliothek Stühlingen darf mich per eMail kontaktieren.  
Die eMail-Adresse wird nicht an Dritte weitergegeben.  
Die eMail-Adresse wird nicht zu Werbezwecken genutzt.

- Ich weiß, dass ich das Nutzerverhältnis jederzeit kündigen darf.\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift