

Anmeldebogen Institutionsausweis

Name, Vorname		
m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Nationalität	Geb.-Datum
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		

Freiwillige Angaben

Tel.-Nr. _____
Mobil _____
E-Mail _____

Angaben der Institution

Name der Institution	

Name, Vorname der Institutionsleitung	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>

Straße, Hausnr. _____	
PLZ, Wohnort _____	
Tel.-Nr. _____	

Die jeweils geltende Fassung der Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Emsdetten erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Daten zum Zweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung gespeichert werden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Datum, Unterschrift Institutionsmitglied

Datum, Unterschrift Institutionsleitung

Stempel Institution

Ausweisnummer B

Benachrichtigungen per E-Mail:

Frist-Erinnerung Ja Nein

Vormerkung Ja Nein

Datenschutzhinweis:

Informationen zu den in Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung genannten Punkten können Sie jederzeit von der Stadt Emsdetten, Am Markt 1, 48282 Emsdetten, erhalten. Senden Sie hierzu möglichst eine E-Mail an datenschutz@emsdetten.de und geben an, um welches Formular es sich handelt.