



Gemeindebücherei
Hohenlockstedt

Leseausweisnummer:

Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Gemeindebücherei Hohenlockstedt mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Wir bitten um folgende Angaben in **DRUCKBUCHSTABEN!**

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl: **Wohnort:**

Geburtsdatum: **Telefon:**

Angaben des/ der Erziehungsberechtigten:

Name:

Vorname:

falls abweichend: **Straße:**

Postleitzahl: **Wohnort:**

E-Mail:

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes entsprechend dem Landesdatenschutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

Datum und Unterschrift:



**Gemeindebücherei
Hohenlockstedt**

Leseausweisnummer:

Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Gemeindebücherei Hohenlockstedt mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Wir bitten um folgende Angaben in **DRUCKBUCHSTABEN!**

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl: **Wohnort:**

Geburtsdatum: **Telefon:**

E-Mail:

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend dem Landesdatenschutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

Datum und Unterschrift: