

Stadtbücherei Wedel

Rosengarten 6
22880 Wedel

Benutzernummer:
(wird von der Stadtbücherei vergeben)

Tel.: 04103 / 93 59 -0
Fax: 04103 / 93 59 -23
stadtbuecherei@wedel.de

***Formular zur Erfassung der Leserdaten
mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung***

Institut

Name:

.....

Anschrift:

.....

Ansprechpartner

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Video-Berechtigung ja p nein p

Die Benutzungsordnung / Satzung hat das Institut erhalten, wir erkennen sie an und willigen darin ein dass die personenbezogenen Daten entsprechend dem Landesdatenschutzgesetz Schleswig-Holstein verarbeitet werden (siehe „Hinweise zum Datenschutz“).

Wedel,
Datum, Unterschrift Institutsleiter / in