

Anmeldung Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) (BG 6 und BG 2)*

Bibliotheksausweisnummer: (wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name		Geschlecht	männlich weiblich
Vorname		Nationalität	
Geburtsdatum		Aufenthalts- genehmigung bis	
Geburtsname			
Postanschrift Straße		wohnhaf bei:	
PLZ und Ort			
Telefon (freiwillig)			

Adresse gesetzlicher Vertreter:	
Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	

Ich erkenne die „Benutzungsbedingungen für die Öffentlichen Bibliotheken Berlins“ (incl. Entgeltregelung) und die „Benutzungsbedingungen für die Stiftung Zentral- und Landesbibliothek Berlin“ in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der Daten.

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden unter Einhaltung der Vorschriften des Berliner Datenschutzgesetzes in der Benutzerdatei gespeichert. Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Verfolgung unserer Ansprüche (z.B. in einem Mahn- oder Gerichtsverfahren) unter Beachtung des Berliner Datenschutzgesetzes.

Berlin, den

Unterschrift /Unterschrift gesetzlicher Vertreter

*auch für Personen mit gesetzlichem Vertreter zu benutzen