

Telefon:

Datum:

Name, Vorname																			

Geb.-Datum					Geschlecht m=männlich w=weiblich x=Verein o.ä.															

Straße, Hausnummer																			

PLZ.				Wohnort															

Anschrift bei Zweitwohnsitz

Nationalität

erfaßt:

Unterschrift, Vor- und Zuname (bei Kindern und Jugendlichen der Sorgeberechtigten)

Hiermit bestätige ich, daß mir die Satzung über die Benutzung der Stadtbibliotheken Villingen-Schwenningen bekannt ist. Auf den entsprechenden Aushang bin ich hingewiesen worden.

**Hinweis nach §9 Landesdatenschutzgesetz:**

Die personenbezogenen Angaben werden aufgrund der Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Villingen-Schwenningen in ihrer jeweils gültigen Fassung erhoben und zur weiteren Bearbeitung gespeichert. Die Daten werden nicht zu anderen Zwecken verwendet

**Erklärung**

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Ich verpflichte mich, die Satzung über die Benutzung einzuhalten.

Villingen-Schwenningen, den

Erklärung



**Bitte ausschneiden, ausfüllen und in der Mitte zusammenfallen!**