

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich als Leser/Leserin der KöB St. Magnus – Everswinkel an. Wir erheben Ihre Daten im Einklang mit der Benutzungsordnung unserer Bücherei und den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere dem Gesetz für den Kirchlichen Datenschutz (KDG), damit Sie unsere Bücherei nutzen können. Einzelheiten zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Anlage Datenschutz zur Benutzungsordnung, die Ihnen unsere Mitarbeiter/innen gerne aushändigen.

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Name: .....    | Geburtsdatum: .....              |
| Vorname: ..... | Geschlecht : ..... (w) ..... (m) |
| Straße: .....  | Telefon: .....                   |
| PLZ/Ort: ..... | E-Mail: .....                    |

Tragen Sie bitte die Daten Ihrer schulpflichtigen Kinder, für die Sie einen Leserausweis beantragen, ein. Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren ist die Nutzung der Bücherei nach der Zahlung der Familienjahresgebühr frei.

|                                                                                                         |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Kind 1</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) | <u>Kind 2</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) |
| <u>Kind 3</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) | <u>Kind 4</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) |
| <u>Kind 5</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) | <u>Kind 6</u><br>Name: .....<br>Vorname: .....<br>Geburtsdatum: .....<br>Geschlecht: ..... (w) .....(m) |

✦ Ich bin mit der elektronischen Erfassung und Verwaltung der personenbezogenen Daten, die die Bücherei auf Grundlage des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG) erhebt, einverstanden. Die Datenschutzerklärung, die über Datenerhebung, Verwendung, Löschung und meine Rechte informiert, habe ich zur Kenntnis genommen.

✦ Ich bin auf die Benutzungsordnung der KöB St. Magnus in Everswinkel hingewiesen worden und erkenne sie in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

✦ Die KöB St. Magnus ist befugt, mich telefonisch oder per E-Mail u.a. über vorbestellte Medien zu informieren. ☐ Ja ☐ Nein

✦ Sollen die Ausleihdaten (Historie) gespeichert werden? (Auskünfte über bislang von Ihnen ausgeliehene Titel können nur erteilt werden, wenn Sie hier „Ja“ ankreuzen.) ☐ Ja ☐ Nein

Everswinkel, den ..... Unterschrift .....