

## Benutzeranmeldung

Name: ..... Vorname: .....

Geschlecht:  weiblich  männlich

Straße, Hausnummer:.....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon/Mobil: .....

Geburtsdatum: ..... Nationalität: .....

**Die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Eislingen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.**

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Lesernummer / Bearbeiter (wird von Bibliothekspersonal ausgefüllt!)

Die Stadtbücherei Eislingen speichert und verarbeitet entsprechend der Benutzungsordnung die von den Benutzern erhobenen personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes. Diese Daten werden nicht an Dritte übermittelt.

---

### **Zustimmungserklärung der Erziehungsberechtigten bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren:**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind einen Leserausweis der Stadtbücherei Eislingen erhält und Medien ausleiht. Für eventuell daraus entstehende Schäden hafte ich wie ein Benutzer entsprechend der Benutzungsordnung.

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Internet der Stadtbücherei  
benutzen darf:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Name Erziehungsberechtigte/-r

\_\_\_\_\_  
Vorname Erziehungsberechtigte/-r

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten