

Von der Bibliothek auszufüllen

Name

Ausweisnr.

Anmeldung zur Nutzung der Stadtbibliothek Hildesheim
Für Mitarbeitende von Institutionen
15,00 € für alle Medien

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Nachname, Vorname*

Geburtsdatum*

m ☐ w ☐ d ☐
Geschlecht*

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)*

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Hiermit bestätigen wir, dass oben genannte Person bei uns beschäftigt ist:

Name der Institution*

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)*

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

Datum, Unterschrift der/des Leitenden*

Stempel der Institution*

Hinweis: Die Angabe von E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist freiwillig und dient der Benachrichtigung bei Vormerkungen, dem Versenden von Leihfrist-Erinnerungsmails und ggf. Rückfragen der Bibliothek. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Bearbeitungsbedingt erfolgt die Löschung Ihrer Daten nach Widerruf im Zeitraum von 7 Öffnungstagen.

**Die Benutzungsordnung, die Gebührensatzung und den Kostentarif der Stadtbibliothek Hildesheim in der jeweils gültigen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich an.
Die sich daraus ergebenden Verpflichtungen sind mir bekannt und werden von mir akzeptiert.
Mit der elektronischen Speicherung erforderlicher Daten entsprechend § 18 der Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Hildesheim erkläre ich mich einverstanden.**

Hildesheim, den _____

Antrag angenommen und geprüft:

Unterschrift*

Stadtbibliothek Hildesheim

* Pflichtfeld