

Stadtbücherei Pulheim - Anmeldung für Institutionen

Anschrift Institution

	Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!
Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	

Private Anschrift

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	

- Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbücherei an.
- Ich willige (bis zum Widerruf) ein, dass die oben von mir genannten Daten durch die Stadtbücherei Pulheim zum Zwecke der Abwicklung der Nutzung der Stadtbücherei gespeichert und verarbeitet werden. Meine Einwilligung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig und unentgeltlich. Sie kann jederzeit für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Die gespeicherten Daten dürfen ab dem Zeitpunkt des Widerrufs nicht mehr verarbeitet werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen. Es genügt die Mitteilung per E-Mail an stadtbuecherei@pulheim.de.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel der Institution: _____

Unterschrift der Institution: _____