

## Anmeldung Kinder und Jugendliche

Name ..... Geburtsdatum.....

Vorname ..... Tel. ....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Name d. Erziehungsberechtigten .....

Anschrift .....

nur, wenn sie nicht mit der oben genannten identisch ist

E-Mail des Erziehungsberechtigten .....

Ich erkenne die Benutzungsordnung und Gebührensatzung der  
Stadtbibliothek Stralsund an und bin mit der elektronischen  
Speicherung der Daten zum Zweck der Ausleihverbuchung einverstanden.

Ich möchte den E-Mail-Service der Stadtbibliothek nutzen:

- Ich bin einverstanden, dass mir die Stadtbibliothek Benachrichtigungen für Vorbestellungen, Fernleihen und Erinnerungen per Mail zusendet.
- Ich möchte den Newsletter der Stadtbibliothek mit Infos über Veranstaltungen, Termine und Ausstellungen erhalten.

Ich möchte den öffentlichen Internet-PC der Stadtbibliothek nutzen:

- Ich erlaube meinem Kind die Benutzung des Internet-PCs in der Bibliothek und erkenne die Nutzungsbedingungen an.

Ort, Datum.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten.....