

**Anmeldung als Nutzer der Stadtbibliothek Halle (Saale)**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: (optional) \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail (ab 16 Jahren): \_\_\_\_\_  
Telefon: (optional) \_\_\_\_\_ mobil: (optional) \_\_\_\_\_  
2. Wohnanschrift: (optional) \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Hausordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Halle an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein. Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten freiwilligen (optionalen) Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ SB Halle 5 (2018/5)

**Erziehungsberechtigte des umseitig genannten Kindes (bis 17 Jahre)**

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: (optional) \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort von 1. bzw.2.: \_\_\_\_\_ (wenn nicht identisch)  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
2. (optional) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Mein Kind (6 – 15 Jahre) darf die digitalen Angebote der Stadtbibliothek Halle (Saale) nutzen.  
Konsolenspiele ab 6 Jahre  Ja  Nein Internet/WLAN ab 12 Jahre  Ja  Nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich als gesetzliche/r Vertreter/in für das o.g. Kind die Benutzungs- und Hausordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Halle an.  
Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein. Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten freiwilligen (optionalen) Felder ein und **kann jederzeit** mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen werden**.

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