



DIE PASSAGE | Hauptstr. 9-13 | 2544 Leobersdorf | 🕾 +43 676 9041572 buecherei@leobersdorf.at | www.bibleothek.at

VON DER BIBLIOTHI LESER-/AUSWEISNUMN		NACHNAME, VORNAME				
NOE-BOOK.AT	ANMELDUNG ERFOLGT AM:					
FAMILIENKARTE	JAHRESKARTE 🔲					
Lesererklärung						
Familienname:						
Vorname:						
Kinder unter 14 J. Gesetzl. Vertreter:						
Geschlecht:	männlich 🗆	weiblich				
Geburtsdatum:						
Adresse/ Anschrift:						
PLZ/Ort:						
Telefon:						
E-Mail:						
WEITERE FAMILIENMITGLIEDER (sofern diese als Leser eingetragen werden sollen):						
Vor- und Zuname:		Geb.datum:				
Vor- und Zuname:		Geb.datum:				
Vor- und Zuname:		Geb.datum:				
Vor- und Zuname:		Geb.datum:				

Ich ersuche um Ausstellung eines Leseausweises der bibLEOthek Leobersdorf und bestätige, dass ich die Benutzerordnung der bibLEOthek Leobersdorf* zur Kenntnis nehme und mich zur Einhaltung dieser verpflichte. Des Weiteren verpflichte ich mich, entliehene Bücher und andere Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen zu verwenden.

* Nachzulesen vor Ort oder unter www.bibleothek.at

ch	bin	damit	einve	rstanden,

	dass meine persönlichen Daten erfasst und für den Entlehnbetrieb verwendet werden. dass meine Lesehistorie gespeichert wird. dass meine E-Mail-Adresse für Benachrichtigungen der Bibliothek genutzt wird (z.B. für Informationen über bestellte Bücher, Mahnungen, allgemeine Informationen). Ich wurde ausdrücklich darüber informiert, dass ich jederzeit das Recht habe, Auskunft über meine Daten zu verlangen, meine Erklärung zu widersagen oder die Löschung meiner Daten zu verlangen.
Wirver	arbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO).
Mit me	iner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zu allen angekreuzten Punkten.
Ort, Dat	:um Unterschrift (bei Kindern & Jugendlichen: Erziehungsberechtigte)