

Kultur- und Tourismusgesellschaft Pirna mbH
Geschäftssitz: Am Markt 7
01796 Pirna



Dohnaische Straße 76 * 01796 Pirna
www.bibliothek-pirna.de
Tel.: 03501 556375 (Ausleihe)
03501 556279 (Verwaltung)

Antrag auf Bibliotheksmitgliedschaft

Wird von der Bibliothek ausgefüllt!

Name

Vorname

Kundennummer

1. Angaben des Kindes:

Name _____ Vorname _____ m / w _____

Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil _____

Telefon _____

email _____

2. Kontaktdaten Erzb I

Das ist die Postanschrift! *sonst bitte streichen

Name (wenn abweichend) _____ Vorname _____ m / w _____

Straße / Hausnummer (wenn abweichend) _____

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil (wenn abweichend) _____

Telefon (wenn abweichend) _____

email (wenn abweichend) _____

3. Kontaktdaten Erzb II

Das ist die Postanschrift! *sonst bitte streichen

Name (wenn abweichend) _____ Vorname _____ m / w _____

Straße / Hausnummer (wenn abweichend) _____

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil (wenn abweichend) _____

Telefon (wenn abweichend) _____

email (wenn abweichend) _____

Wir erkennen die Satzung und den Entgelttarif der KTP / Geschäftsbereich Bibliothek an, erklären uns mit der elektronischen Speicherung unserer Daten zum Zweck der Bibliotheksbenutzung einverstanden und versichern die Richtigkeit der Angaben. Entsprechend Art. 7 DSGVO wurden wir über die Bedingungen zur Speicherung unserer personenbezogenen Daten und unser Widerrufsrecht belehrt, haben dies zur Kenntnis genommen und verstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift Erzb I

.....
Datum

.....
Unterschrift Erzb II

.....
Unterschrift des Kindes

.....
Bearbeiter Stadtbibliothek