

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

Antrag auf Bibliotheksmitgliedschaft



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

Name:
Vorname:
Kundennummer:
(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

1. Angaben des/der Antragstellers / Antragstellerin:

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____ * Das ist die Postanschrift

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil: _____

Straße / Hausnummer: _____ * Zweitanschrift

PLZ / Ort / Stadt- oder Ortsteil: _____

Telefon*: _____ email*: _____

Geburtsdatum: _____ m / w: _____

Ich erkenne die Benutzungsordnung und den Entgelttarif der KTP / Geschäftsbereich Bibliothek an, erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zweck der Bibliotheksbenutzung einverstanden und versichere die Richtigkeit der Angaben.

Entsprechend Art. 7 DSGVO wurde ich über die Bedingungen zur Speicherung meiner personenbezogenen Daten und mein Widerrufsrecht belehrt, habe dies zur Kenntnis genommen und verstanden.

.....
Datum _____ Unterschrift des / der Antragstellers / Antragstellerin

* freiwillige Angaben - Sie erleichtern uns damit den Kontakt zu Ihnen, um unnötigen Zeitverzug und damit ggf. verbundene Entgelte zu vermeiden!