

Anmeldung in der Stadtbibliothek Weinheim

Familienname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname:	<input type="text"/>	
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>	
Postleitzahl:	<input type="text"/>	
Wohnort:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>	

Newsletter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ausleihhistorie speichern:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Rückgabeerinnerung per Mail:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-------------	--	----------------------------	--	---------------------------------	--

Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Hiermit willige ich freiwillig in die [Datenverarbeitung](#) zum Zwecke der Nutzung der Stadtbibliothek Weinheim ein.

Ich kann der Nutzung meiner Daten durch die Stadtbibliothek Weinheim ohne Angabe von Gründen jederzeit widersprechen.

Die [Satzung](#) erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Datum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>