



Hertersplatz 14  
53347 Alfter  
Tel. 02222-935360  
kontakt@buecherei-alfter.de

## Anmeldung Erwachsene

**Name:**

---

**Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

Passwort:

(Wird vom Büchereipersonal eintragen.)

**Straße:**

---

**Wohnort:**

---

**Telefon:**

---

**E-Mail:**

---

**Lesernummer:**

---

**Tag der Anmeldung:**

---

Ich möchte auch die Kath. Öffentl. Bücherei St. Lambertus, Witterschlick nutzen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Öffentlichen Bücherei St. Matthäus und der KÖB St. Lambertus Witterschlick an.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nur für bibliotheksinterne Zwecke gespeichert und weiter verarbeitet werden. Das in der Einrichtung arbeitende Personal wird zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Ich wünsche Kontaktaufnahme, wenn ein vorgemerkt Medium zur Verfügung steht per

- Telefon
- Email

Alfter, den

---

Unterschrift der Benutzerin / des Benutzers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

Alfter, den

---

Unterschrift der Benutzerin / des Benutzers