

Bitte nur **Name/Vorname** und das **Datum** eintragen sowie **unterschreiben!**
Die anderen Daten haben Sie ja bereits im Rahmen der Online-Anmeldung
angegeben.

Das unterschriebene Formular bitte per Post, per Fax (05142-4056) oder
eingescannt per E-Mail (info@kfb-celle.de) an die Kreisfahrbücherei senden.

Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon	Geschlecht	Geburtsdatum
e-mail		
Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek/Bücherei an.		
Datum	Unterschrift	
<small>Die personenbezogenen Daten werden im Einklang mit der Benutzungsordnung unserer Bibliothek/Bücherei und den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes insbesondere der DSGVO und des BDSG erhoben, damit Sie unsere Bibliothek/Bücherei nutzen können. Einzelheiten zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Benutzungsordnung unserer Bibliothek/Bücherei.</small>		
Zustimmung des Erziehungsberechtigten:		
Vor-/Nachname	Unterschrift	

ekz Best.-Nr. 8067624