



## **Ausstellung eines Leseausweises der Bibliothek Adendorf für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

E-mail-  
Adresse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Erziehungsberechtigte/r**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

E-mail-  
Adresse \_\_\_\_\_

Die Benutzungsordnung erkenne ich an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes entsprechend den Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes Niedersachsen gespeichert werden.  
Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind einen Leseausweis erhält und erkenne die Benutzungsordnung an.

\_\_\_\_\_  
(Datum u. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Für die Ausleihverbuchung benötigen wir persönliche Daten, die wir unter Berücksichtigung der gültigen Datenschutzbestimmungen speichern. Da der Leser/die Leserin minderjährig ist, müssen die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten die Angaben bestätigen und die Einwilligung unterschreiben.