

# Anmeldung



Stadtbücherei Espelkamp

Wilhelm-Kern-Platz 14

Tel.: 05772 562 150

Mail: stadtbuecherei@espelkamp.de

Herzlich willkommen!

Wir freuen uns, Sie in der Stadtbücherei Espelkamp begrüßen zu dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und Anerkennung der [Benutzungs-](#) und [Gebührenordnung](#) der Stadtbücherei Espelkamp und des Widerrufsverbotes. Ich erteile meine Zustimmung zur elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen. Wenn vom Widerrufsrecht Gebrauch gemacht wird, werden die erhobenen Daten gelöscht. Eine Nutzung des Angebots der Stadtbücherei ist dann nicht mehr möglich.

Anmelden als: Institution

\*Name

\*Straße, Hausnummer

Telefon

\*PLZ

\*Ort

E-Mail

Ansprechpartner:

\*Nachname

\*Vorname

\*Geburtsdatum

\*Straße, Hausnummer

Telefon

\*PLZ

\*Ort

E-Mail

weiblich  männlich  divers

Mit \* gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.

\*Ort, Datum

\*Unterschrift

[Senden](#)