

## Anmeldung Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) (BG 6 und BG 2)\*

\* auch für Personen mit gesetzlichem Vertreter zu benutzen

### Bibliotheksausweisnummer:

(wird von den Bibliotheksmitarbeitern ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Ihre Daten:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsname			
Postanschrift / Straße			
wohnhaf bei			
Telefon (freiwillig)			
Geschlecht	männlich:	weiblich:	divers:
Nationalität			
Aufenthaltsgenehmigung bis			

### Adresse gesetzlicher Vertreter:

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	

Ich erkenne die „Benutzungs- und Entgeltordnung für die Öffentlichen Bibliotheken des Landes Berlin (BÖBB)“ in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der Daten.

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden unter Einhaltung der Vorschriften des Berliner Datenschutzgesetzes in der Benutzerdatei gespeichert. Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zur Verfolgung unserer Ansprüche (z.B. in einem Mahn- oder Gerichtsverfahren) unter Beachtung des Berliner Datenschutzgesetzes.

Berlin, den

Unterschrift / Unterschrift gesetzlicher Vertreter