

Name: (last name)		Anmelde- datum:	
Vorname: (first name)		Benutzer- nummer:	
Geburtsdatum: (date of birth)		PA	Pass
		SchüA	Sonst.
<p>Ich erkenne die Benutzungsordnung sowie Datenschutzerklärung der Städtischen Bibliotheken Dresden an und erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Ausleihverbuchung elektronisch verarbeitet werden. Weiterhin willige ich ein, dass meine optional angegebene E-Mail-Adresse oder Mobilfunknummer zum Versenden von Benachrichtigungen genutzt werden kann. Die Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.</p>			
Datum:		Unterschrift:	
Zustimmung des Sorgeberechtigten für Minderjährige:			
Datum:	Vor- u. Zuname:	Unterschrift:	

1. Wohnanschrift:
(adress)

Optionale Angaben:

2. Wohnanschrift:
(adress)

Schule:
(school)

--