

Leseausweisnummer: _____

**Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der
Gemeindebücherei Kronshagen
mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung**

Angaben bitte in D r u c k s c h r i f t

Nachname des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

geboren am _____ Telefon* _____

E-Mail* _____

Wohnsitz des / der Erziehungsberechtigten bzw. 2. Wohnsitz:

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon* _____ E-Mail* _____

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Die Benutzungsordnung der Gemeindebücherei erkenne ich an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes entsprechend den Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

(Datum)

(Unterschrift)

* Diese Angaben sind freiwillig