

# Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Gemeindebücherei Schacht-Audorf mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Kinder ab 6 Jahre & Jugendliche  
(bezahlen bis 18 Jahre keinen Beitrag!)

Familienkarte  
(beitragspflichtig)

Erwachsene  
(beitragspflichtig)

**Bitte ankreuzen!**

**Wir bitten um folgende Angaben in DRUCKBUCHSTABEN!**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Angaben des/der Erziehungsberechtigten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

*falls abweichend:* Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## **Einverständnis- und Einwilligungserklärung:**

Die Benutzungsordnung erkenne ich an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes entsprechend dem Landesschutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_