

Mitgliedsantrag

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an.

Name

Vorname

Datum

Unterschrift

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Geburtsdatum

Nach BDSG erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Verbuchung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Zustimmung des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

Datum

Unterschrift