

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

männlich  weiblich

Telefon

Geburtsdatum

e-mail

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an.

Datum

Unterschrift

Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Zustimmung des Erziehungsberechtigten:

Vor-/Zuname

Unterschrift