

ANMELDUNG

Nachname:			
Vorname:			
Geschlecht:	□weiblich	□männlich	divers
Straße:			
PLZ + Ort:			
Telefonnr.:	/		
Geburtsdatum:	··	_	
E-Mail: (bitte leserlich sc			
Ich bestätig		nrichtung angestellt	n Pädagogenausweis. zu sein. Eine
Einrichtung:			
Meine Post (\ E-Mail	Ŏ	ahnungen etc.) möc f bekommen.	hte ich per
• Ich möchte, da	ass meine Ausleih	historie gespeicher	t wird.
Unterschrift a	ab 16 Jahren		

(Mit der Unterschrift werden die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung anerkannt, sowie die Richtigkeit der Angaben bestätigt.)

Bitte wenden!



Für Personen unter 16 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig:

Ich erkläre mich mit der Anmeldung einverstanden und komme für entstehende Verluste,

Erziehungsberechtigte/r:

Liiiveistailuiliseiki	arung der Eitern.		
Datum, Ort		Unterschrift	
(Mit der Unterschrift werd der Angaben bestätigt.)	den die Benutzungsordnung und	nd die Gebührensatzung anerkannt, sowie die Ric	htigkeit
von der Stadtbiblioth	ek auszufüllen:		
Perso gesehen			
Ausweisnummer _.			
Kürzel/Datum _			