

Anmeldeformular für Familien in der Stadtbibliothek Stollberg

Name

Vorname

PLZ, Ort

Straße /Hausnr.

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

weitere Leser

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

Ausleihhistorie speichern: Ja Nein

Ich erkenne die Satzung über die Benutzung der Stadtbibliothek Stollberg an und erkläre mich, entsprechend der Datenschutzerklärung der Stadtbibliothek Stollberg, mit der elektronischen Speicherung meiner personenbezogenen Daten - bzw. bei der Anmeldung von Kindern und Jugendlichen durch Erziehungsberechtigte, der Daten meines Kindes – einverstanden.

Ich gestatte meinem Kind den freien Zugang zum Bibliotheksbestand

Datum

Unterschrift