BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Anmeldung Kind

☐ w ☐ m ☐ d

_____ _____

Nachname **Vorname**

_____

Straße / PLZ / Wohnort

_____

E-Mail

_____ _____

Telefon **Geburtsdatum**

_____

Nachname, Vorname des Erziehungsberechtigten

Mit meiner **Unterschrift** erkenne ich die **Benutzungsordnung** an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für **Benachrichtigungen** (z.B. Vorbestellung, Außenabholung, Leihfrist) genutzt werden dürfen.

Langenau, den _____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

StadtBücherei im Pfleghof

Kirchgasse 9
89129 Langenau

07345 / 962430
stadtbuecherei@langenau.de