BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Anmeldung Erwachsene ☐ W ☐ M ☐ D

_____ _____

Nachname **Vorname**

_____

Straße/PLZ/Wohnort

_____

E-Mail

_____ _____

Telefon **Geburtsdatum**

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

Kirchgasse 9
89129 Langenau

07345 / 962430
stadtbuecherei@langenau.de

StadtBücherei
im Pfleghof