

Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich _____ Geburtsdatum _____ e-mail _____ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an. Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Zustimmung des Erziehungsberechtigten: _____ _____ Vor-/Zuname Datum Unterschrift		Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich _____ Geburtsdatum _____ e-mail _____ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an. Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Zustimmung des Erziehungsberechtigten: _____ _____ Vor-/Zuname Datum Unterschrift	

Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich _____ Geburtsdatum _____ e-mail _____ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an. Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Zustimmung des Erziehungsberechtigten: _____ _____ Vor-/Zuname Datum Unterschrift		Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich _____ Geburtsdatum _____ e-mail _____ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an. Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Zustimmung des Erziehungsberechtigten: _____ _____ Vor-/Zuname Datum Unterschrift	