



Anmelde- / Änderungserklärung

Name: Vorname:

PLZ: Ort:

Straße Hausnummer:

Geb. Datum: Ausweis- Nr.....

Telefon: Handy:

E-Mail:

Erklärung:

Ich habe die Benutzerordnung der Stadtbibliothek nebst Anlagen gelesen und verpflichte mich, ihre Bestimmungen einzuhalten.

.....
Unterschrift des Lesers

Erklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind die Stadtbibliothek benutzt, und hafte für die Einhaltung der Bestimmungen der Benutzerordnung.

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ihre personenbezogenen Daten werden, den gültigen Gesetzen des Datenschutzes nach, gespeichert und verarbeitet.

Stadtbibliothek Colditz, Am Ring 6, 04680 Colditz Tel. /Fax 034381 42520

Mail: stadtbibliothek.colditz@bsw-muldental.de

Quittung

Jahresbeitrag für den Zeitraum von.....bis.....

In Höhe von € erhalten.

Colditz, den

.....
Unterschrift Mitarbeiter Bibliothek