

Anmeldung Bibliothekszentrum



Kundennummer (bitte freilassen): _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Ich erkenne die Benutzungsordnung des Bibliotheksentrums Friedberg an.

Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zustimmung des **Erziehungsberechtigten** (für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren):

Vor-/Nachname: _____

Unterschrift: _____