

# Anmeldeformular

## Stadtbücherei Wesselburen

Leser*innen Nummer	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>
Telefon Festnetz	<input type="text"/>
Telefon Mobil	<input type="text"/>
Email Adresse	<input type="text"/>

Gerne möchte ich über Neues aus der Stadtbücherei informiert werden:  Ja  
 Nein

Name des Erziehungsberechtigten

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich habe die Benutzungs- und Gebührensatzung erhalten. Ich gebe meine Einwilligung, dass meine Daten intern genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Die Nutzung der Stadtbücherei erlischt damit.