

Stadtbücherei Ratzeburg / Anmeldeformular



Familienname, Vorname

W

M

D

Institution

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon- und/oder Handynummer

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Zweitwohnsitz / Adresse einer Institution

Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten oder gesetzlichen Vertreters

Familienname, Vorname

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Ratzeburg in der jeweils gültigen Fassung an. Ich willige ein, dass meine personenbezogene Daten entsprechend dem Landes-
schutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

(Datum)

x

(Unterschrift)

Ausleihhistorie erwünscht:

ja

nein

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten oder
gesetzlichen Vertreters)