

ANMELDUNG GEMEINDEBIBLIOTHEK BIRKENFELD

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Wohnort:

Telefon:

Ich erkenne die „Satzung über die Benutzung der Gemeindebibliothek Birkenfeld“ an:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten für Kinder

Anmeldung Bibliothek

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn sich als Nutzer/in bei der Gemeindebibliothek Birkenfeld anmeldet und erkenne hiermit die „Satzung für die Benutzung der Gemeindebibliothek Birkenfeld“ an:

Name: _____

Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung Internet

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nach Maßgabe der „Satzung für die Benutzung der Gemeindebibliothek Birkenfeld“ den angebotenen Internetzugang in der Gemeindebibliothek benutzen kann.

Name: _____

Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____