

Intern:

- 1 2 3 4 5
 6 7 8 9

Anmeldung

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Geschlecht m w d

Name

Vorname

Geburtsdatum . .

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Ortsteil

Telefon

E-Mail

Zweite Anschrift (falls abweichend):

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Land

Für Hinweise und Rechte zu der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten beachten Sie bitte das Informationsblatt nach Art. 13 DSGVO zur Benutzerordnung der Gemeindebücherei Rastede.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Benutzungs- und Entgeltordnung der Gemeindebücherei Rastede an.

Ort, Datum

Unterschrift