Name, Vorname

Adresse

e-Mail

Tel.-Nr. Geburtsdatum

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Bruchköbel an und erteile meine Einwilligung, die Angaben zu meiner Person elektronisch zu speichern.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind den kostenpflichtigen Internet-Zugang der Stadtbibliothek zu den jeweilig gültigen Bedingungen nutzt.

☐ Ja ☐ Nein

Unterschrift des Ausweisinhabers bzw. des Erziehungsberechtigten