

Stadtbibliothek Rosenheim
z. Hd. Julia Kunst
Am Salzstadel 15
83022 Rosenheim

DAS GESAMTE FORMULAR BITTE GUT LESBAR UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Ich beantrage eine Mitgliedschaft in der Stadtbibliothek Rosenheim
für meine Tochter
für meinen Sohn

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Rosenheim an.

1. DATEN DES KINDES:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße _____ Hausnr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte die Vormerkbenachrichtigungen per E-Mail erhalten
Ich möchte kurz vor Ablauf an das Leihfristende erinnert werden
Ich möchte den monatlichen Newsletter abonnieren

2. DATEN DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße _____ Hausnr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Datenschutzhinweise nach DSGVO finden Sie im Internet.

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**DIESE ANMELDUNG BITTE AN DIE OBEN ANGEGEBENE ADRESSE SENDEN
ODER PER MAIL AN julia.kunst@rosenheim.de**