

Gemeindebücherei Dornstadt

Tomerdinger Str. 17
89160 Dornstadt



Antrag für einen Leserausweis

| | |
|------------------------|----------------------|
| Nachname: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Telefon: |
| E-Mail-Adresse: | |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausleihbedingungen der Gemeindebücherei Dornstadt an, die ich erhalten habe. Ich verpflichte mich zur Haftung im Schadensfall und zur Begleichung etwaiger Entgeltforderungen.

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung einverstanden.

(Das Ausstellen eines Leserausweises ist nur möglich wenn beide Felder angekreuzt sind.)

| | |
|--------------------|----------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|--------------------|----------------------|