

Gemeindebücherei Dornstadt

Tomerdinger Str. 17
89160 Dornstadt

DORNSTADT



Antrag für einen Leserausweis

Nachname des Kindes:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon:

Nachname des Erziehungsberechtigten:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
E-Mail-Adresse:	

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Medien in der Gemeindebücherei Dornstadt entleiht. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausleihbedingungen an, die ich erhalten habe. Ich verpflichte mich zur Haftung im Schadensfall und zur Begleichung etwaiger Entgeltforderungen.

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

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

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