

# Stadtbibliothek Parchim

## Anmeldeformular

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Familienname, Vorname:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon- und/oder Handynummer:
E-Mail-Adresse:

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren.

Familienname, Vorname:
E-Mail-Adresse:

Hiermit erkenne ich die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Parchim in ihrer jeweils gültigen Fassung an und erteile meine Einwilligung, dass die vorstehenden Daten in der Bibliothek auf Grundlage der Datenschutzgrundverordnung elektronisch gespeichert werden.

Parchim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift