

## Formular für volljährige Personen

Anmeldung

Änderung

Erreichen der Volljährigkeit

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die Benutzungsordnung, das Gebührenverzeichnis und die Nutzungsbedingungen für die Internet-  
ecke der Stadtbücherei Laatzten erkenne ich in der jeweils gültigen Fassung an und bestätige de-  
ren Empfang. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Nur von der Stadtbücherei auszufüllen!

Zur Anmeldung hat vorgelegen:

Personalausweis

Pass

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Benutzernummer:**

Datum:

Kürzel/Handzeichen