



Anmeldung für Kinder

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	

Angaben eines Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefon*	
E-Mail*	

* freiwillige Angaben

Ich erkenne die Satzung und die Entgeltordnung der Bibliothek an (veröffentlicht unter <https://stadtbibliothek.greifswald.de>) und übernehme die Haftung im Schadenfall sowie die Begleichung sämtlicher anfallender Entgelte für das angegebene Kind.

Ich bin mit der Speicherung personenbezogener Daten, für mich und mein Kind im Rahmen der Benutzung der Stadtbibliothek Greifswald einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift