

Anmeldung Hauptstelle Oesede

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon* _____ Geburtsdatum _____

E-Mail* _____

Hiermit erkenne ich die Benutzer- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek KÖB
Georgsmarienhütte an.

Datum und Unterschrift des Bibliothekskunden

Zusätzlich bei Kindern- und Jugendlichen:

Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters (in Druckbuchstaben)

*= freiwillige Angabe