

Leser-Nr.: \_\_\_\_\_



# Gemeindebücherei Zorneding



Schulstraße. 7 85604 Zorneding Tel.: 08106/22213

## Neuanmeldung

- Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und bringen Sie ihren Personalausweis zur Einsicht mit.
- Bei Kindern und Jugendlichen bitten wir um die Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten.

Name:

Vorname:

M / W

Strasse, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon:

Fax-Nr./ E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Ausweis-/Passnummer:

Ausstellungsort:

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Gemeindebücherei Zorneding an.

Ich bin mit der maschinellen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Zorneding, den.....

.....  
Unterschrift des Lesers bzw. Erziehungsberechtigten