

Anmeldeformular Kinder



w m

Nachname, Vorname (des Kindes)

Geschlecht

Adresse

Geburtstag

Telefonnummer

Nachname, Vorname (des/der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum, Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Stadtbücherei Ahrensburg an und willige ein, dass meine und die Daten des Kindes im EDV-System der Stadtbücherei Ahrensburg gespeichert werden.

Stadtbücherei Ahrensburg

Manfred-Samusch-Str. 3
22926 Ahrensburg
(04102)77-171 oder 77-172
stadtuecherei@ahrensburg.de

Öffnungszeiten:

Mo. und Do. 10 - 19 Uhr
Dienstag geschlossen
Mi. und Fr. 10 - 16 Uhr
Sa. 10 - 13 Uhr

Bitte bringen Sie das Anmeldeformular und Ihren Ausweis bei Ihrem nächsten Besuch in der Stadtbücherei mit.

Bei Erwachsenen benötigen wir grundsätzlich kein Anmeldeformular.