

Anmeldeformular Kind		w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
_____ Nachname, Vorname des Kindes		_____ Geschlecht des Kindes		
_____ Adresse				
_____ Geburtstag		_____ Telefonnummer		
		w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
_____ Nachname, Vorname (des/der Erziehungsberechtigten)		_____ Geschlecht		
_____ Ort, Datum, Unterschrift (des/der Erziehungsberechtigten)				
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Stadtbücherei Ahrensburg an und willige ein, dass die Daten im EDV-System der Stadtbücherei Ahrensburg gespeichert werden.				

Stadtbücherei Ahrensburg

Manfred-Samusch-Str. 3

22926 Ahrensburg

(04102)77-171 oder 77-172

stadtbuecherei@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.