



STADT BURGWEDEL

Ich (Wir) melde/n hiermit meinen (unseren) Sohn / meine (unsere) Tochter

Name

Telefon

Anschrift

E-Mail/ IServ

in der Bücherei Kleinburgwedel an. Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) für beschädigte oder abhanden gekommene Medien aufkommen muss (müssen). **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bücherei-Ordnung anerkenne und den Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen habe.**

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r



STADT BURGWEDEL

Ich (Wir) melde/n hiermit meinen (unseren) Sohn / meine (unsere) Tochter

Name

Telefon

Anschrift

E-Mail/ IServ

in der Bücherei Kleinburgwedel an. Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) für beschädigte oder abhanden gekommene Medien aufkommen muss (müssen). **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bücherei-Ordnung anerkenne und den Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen habe.**

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r