

ANMELDUNG für Kinder bis 14 Jahren

Stadtbücherei Altena
Marktstraße 14-16
58762 Altena
TEL 02352 / 2 10 18 TEL
FAX 2 10 17 FAX
altena@stadtbuecherei.org

Familienname des Kindes: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

58762 Altena PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ ____ ____ männlich / weiblich / d

E-Mail: _____

Handy: _____

Festnetz: _____

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass mein Kind Medien aus der Stadtbücherei Altena entleiht. Ich werde dafür sorgen, dass die Benutzungsbestimmungen der Stadtbücherei eingehalten, und dass die ausgeliehenen Medien schonend behandelt, und rechtzeitig zurückgegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die öffentlichen Internetplätze der Stadtbücherei kostenfrei benutzt. JA NEIN

Erziehungsberechtigt (Vater / Mutter)

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse siehe oben _____

Altena, den _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)