



**Stadtbibliothek Kyritz**

Marktplatz 17, 16866 Kyritz

Tel.: 033971 / 52215

Web: <http://bibliothek.kyritz.de>

## Anmeldeformular der Stadtbibliothek Kyritz

<hr/>	
<b>Name, Vorname</b>	
<hr/>	
Straße, Haus-Nr.	
<hr/>	
PLZ, Wohnort	
<hr/>	
Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)
<hr/>	<hr/>
Telefon (freiwillig)	
<hr/>	
E-Mail (freiwillig)	
<hr/>	
Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Kyritz an. Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.	
<hr/>	
Datum, Unterschrift	
<hr/>	
<b>Zustimmung des Erziehungsberechtigten:</b>	
<hr/>	
Vor-/Nachname	Unterschrift