

# Anmeldung Bibliothekszentrum

Kundennummer (bitte freilassen): .....

Persönliche Angaben	
Name, Vorname(n) *	
Geburtsdatum *	Geschlecht *
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift und Kontakt	
Straße, Haus-Nr. *	
PLZ, Wohnort *	
Telefon	
E-Mail	

\* Pflichtfelder

**Ich erkenne die aktuelle Benutzungsordnung des Bibliothekszentrums Friedberg an.**

Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum	Unterschrift

Zustimmung des **Erziehungsberechtigten** (für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren):

Name, Vorname(n) der/der Erziehungsberechtigten
Unterschrift