

Anmelde-Formular für Institutions-Mitarbeiter/innen

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und in die Bibliothek mitbringen.

Zur Anmeldung bringen Sie uns bitte einen Nachweis Ihrer Institutionszugehörigkeit mit.

Informationen zum Datenschutz (DSGVO) finden Sie auf unserer Homepage:

<https://www.bad-kreuznach.de/tourismus-kultur-sport/stadtbibliothek/download/>



ANMELDUNG - INSTITUTION

Institution

Adresse (Institution) / Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Nachname, Vorname

Privatadresse / Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Datum

Telefon

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Bad Kreuznach zur Kenntnis genommen habe und einhalten werde.
Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten.

Unterschrift _____