

Anmeldeformular Stadt- und Landesbibliothek Potsdam

Benutzer-Nummer:

(wird von der Stadt- und Landesbibliothek vergeben)

Name:**Vorname:****Geburtsdatum:****Straße:****PLZ: Wohnort:****E-Mail-Adresse:**

Ich erkenne die Benutzungs- und Entgeltordnung der
Stadt- und Landesbibliothek in der jeweils gültigen
Fassung an.

Datum:**Unterschrift:**

09/21

Zustimmung des **Erziehungsberechtigten****Name:****Vorname:**

zur Internetnutzung in der Stadt- und Landesbibliothek:

 ja nein

und Anerkennung der Benutzungs- und
Entgeltordnung in der jeweils gültigen Fassung sowie
zur Haftungsübernahme im Schadensfall:

Datum:**Unterschrift:**