

STADT BIBLIOTHEK.

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Personalausweis-Nr.:
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	E-Mail:
Tel.-Nr.:	Mobil:
Name d. Erziehungsberechtigten:	Vorname d. Erziehungsberechtigten:
Ich erkenne die Benutzungsordnung und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Hattingen in der zurzeit gültigen Fassung an.	
Datum:	Unterschrift:
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:	
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind das Internet über die Stadtbibliothek nutzt.	
Zustimmung d. Erziehungsberechtigten:	