

Lfd. Nr. (intern):

### **Anmeldeformular**

Umweltbibliothek Stralsund, Badenstraße 45, 18439 Stralsund

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

PLZ:

Tel.:

Geburtstag:

Personalausweis-Nr.:  
(bei Fernleihe bitte Ausweiskopie)

Ich erkenne die Benutzerordnung der Umweltbibliothek Stralsund mit eigenhändiger Unterschrift bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters an.

Datum, Unterschrift

---