

Wenn Sie möchten, können Sie das Kontaktformular schon in Ruhe zuhause ausfüllen und mitbringen.

Der *Zeitraum des Aufenthalts* wird vom Bibliothekspersonal ausgefüllt!

Datum: _____

Zeitraum des Aufenthalts: _____ - _____

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung einverstanden.

Unterschrift: _____



Stadtbibliothek
Braunschweig