

# ANMELDEFORMULAR 1

für Anmeldungen beim LBZ / Büchereistelle Koblenz

**Telefax: 0261 91500-302**

**Telefon 0261 91500-301**

**Landesbibliothekszentrum / Büchereistelle**

**Koblenz**

**Bahnhofplatz 14**

**56068 Koblenz**

**Zur Veranstaltung am:.....zum Thema**

.....

**melde ich folgende Person(en) verbindlich an:**

.....

**(Vor- und Zuname)**

.....

**(Vor- und Zuname)**

**Bibliothek / Schule:**

.....

**Name / Adresse:**

.....

.....

**E-Mail: .....**

**Telefon:.....**

*Bitte geben Sie die Telefonnummer an, unter der Sie am leichtesten zu erreichen sind (dienstlich oder privat).*

*Ich bin damit einverstanden, dass das LBZ meine oben angegebenen Daten zweckgebunden speichert und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht.*

**Datum,**

**Unterschrift:.....**