

# ANMELDEFORMULAR 2

für Anmeldungen beim LBZ / Büchereistelle Neustadt

**Telefax: 06321 3915-39**

**Telefon 06321 3915-21**

**Landesbibliothekszentrum /**

**Büchereistelle Neustadt**

**Lindenstraße 7 - 11**

**67433 Neustadt**

**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:.....**