

Verpflichtungserklärung Lehrer und Schüler IGP

Stadtteilbücherei Paffrath · 51469 Bergisch Gladbach

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

Lehrer/in:



**Stadt Bergisch Gladbach
Der Bürgermeister**

**Stadtteilbücherei
Paffrath**

Borngasse 86
51469 Bergisch Gladbach
Telefon: (02202) 51462
paffrath@stadtbuecherei-gl.de

Klasse:

Es gelten die Allgemeinen Vertragsbedingungen der Stadtbücherei /
Bildstelle, die an der Verbuchungstheke ausliegen.

Auf § 2 Abs. 1 zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten des Benutzers
und zum Datenschutz wird besonders hingewiesen.

Von den Allgemeinen Vertragsbedingungen der Stadtbücherei / Bildstelle habe
ich Kenntnis genommen und bin mit ihrer Gestaltung einverstanden.
Diese Bedingungen gelten auch für die Bücherei in Paffrath (IGP).

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte/n):

Anschrift (Erziehungsberechtigte/n):

**Bergisch Gladbach,
18.02.2021**

**Unterschrift des/der Benut-
zers/in bzw. Erziehungsbe-
rechtigten**