

Anmeldekarte Religionspädagogische Arbeitsstelle / Medienstelle

Osnabrück

Lingen

Papenburg

Name:
Vorname:
Straße und Hausnummer:
PLZ/Ort:
Telefon / Handy:
E-Mail:
Geburtsdatum:*
Konfession:*
Beruf:*

Ich habe die ausgehängte Benutzungs- und Gebührenordnung der Religionspädagogischen Arbeitsstelle / Medienstelle zur Kenntnis genommen und erkenne deren Regelungen hiermit an. Ebenfalls habe ich die mir ausgehändigte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

* freiwillige Angaben

Zur Datenschutzerklärung: www.medienstelle-osnabrueck.de/j/privacy