

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon: Email:.....

Zweitwohnsitz: Straße:

Zweitwohnsitz: PLZ, Ort:

Zweitwohnsitz: Telefon:

Geburtsdatum, Beruf:

Von der Benutzungsordnung / den Verleihbedingungen habe ich
Kenntnis genommen und verpflichte mich hiermit zur Einhaltung.

....., den
(Ort) (Unterschrift)

Dieses Formular ist zurückzusenden an: Evangelische Kirche der Pfalz, Landeskirchenrat,
Bibliothek & Medienzentrale, Domplatz 5, 67346 Speyer.