

**Anmeldung für die Nutzung der Bibliothek im: Seminar für Waldorfpädagogik
Berlin, Weinmeisterstr. 16, 10178 Berlin**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

PLZ: _ _ _ _ _ Ort: _____

Kontakt-Tel.: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Anmeldung zur Nutzung der Seminar-Bibliothek erkenne ich die
Bibliotheksordnung an.

Datum: _____ Unterschrift: _____