

**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: \_\_\_\_\_

**Kaution in Höhe von 30,-€ bezahlt:** ja  nein  (wird vom Seminar ausgefüllt!)