

## Anmeldekarte Diözesanmedienstelle Osnabrück

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

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

---

Datum

Unterschrift

\* freiwillige Angaben