

Anmeldung

Stadtbibliothek Blankenloch



Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am. _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ortsteil: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

männlich weiblich

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name: _____

Straße/Hausnr.: _____
(falls abweichend)

PLZ/Ort: _____
(falls abweichend)

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ermäßigungsgrund

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> Teilnehmer/in de freiwilligen Dienste |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte/r |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in | <input type="checkbox"/> Bezieher/in von Sozialleistungen |

Mit der Speicherung meiner Daten für die Ausleihhistorie bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Benutzungsordnung der Bibliotheken der Stadt Stutensee.

Ort, Datum

Unterschrift, ggfs. d. Erziehungsberechtigten