

Anmeldung

Stadtbibliotheken Blankenloch, Spöck und Staffort



Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am. _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Stadtteil: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

männlich weiblich divers

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____
(falls abweichend)

PLZ/Ort: _____
(falls abweichend)

Tel.: _____

E-Mail: _____

männlich weiblich divers

Ermäßigungsgrund (betrifft nur Personen ab 18 Jahren)

Studierende Teilnehmende der freiwilligen Dienste

Auszubildende Schwerbehinderte

Personen in Rente Beziehende 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