

BITTE MIT
KUGELSCHREIBER
AUSFÜLLEN

Anmeldung zum Ausleihvertrag

* bitte ankreuzen

männl. weibl. div. *

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ Ort _____

Telefonnummer _____ Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Wie möchten Sie Ihre Vorbestellbenachrichtigung und ggf. die 1. Mahnung zugestellt bekommen?

per Mail

per Brief

Ort, Datum _____

Unterschrift Leser*in _____

Weitere Anschrift / Kontaktperson / Erziehungsberechtigte/r

männl. weibl. div. *

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ Ort _____

Telefonnummer _____ Geb.-Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r _____

=====

Internet

Ich erlaube meinem Kind die Internetzugänge der Stadtbibliothek Achim zu nutzen und erkläre mich mit den Nutzungsbedingungen einverstanden:

Erziehungsberechtigte*r _____