

Stadtbücherei Waldkappel



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich als Benutzerin/Benutzer der Stadtbücherei Waldkappel an.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geschlecht _____

Geb.-Datum _____

Telefon Nr. _____

E-Mail _____

Erziehungsberechtigte/r (bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren)

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon Nr. _____

Für den Fall, dass ich entlehene Bücher nach Ablauf der Leihfrist sowie schriftlicher Erinnerung nicht zurückgegeben habe, willige ich ein, dass die von mir angegebenen Daten an die Stadtkasse Waldkappel übermittelt werden, die beauftragt ist, die Ansprüche der Stadtbücherei Waldkappel mir gegenüber geltend zu machen.

Eine Ausfertigung der Benutzungsordnung der Stadtbücherei Waldkappel habe ich erhalten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Benutzungsordnung an.

Datum

Unterschrift

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten