

# 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