

Anmeldung

Name:	Vorname:	Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum	Telefon priv.:	
Worüber soll Sie die Stadtbibliothek per E-Mail informieren? (Freiwillige Angabe)		
Erinnerung vor Ablauf der Leihfrist <input type="checkbox"/>		
Erinnerung vor Fälligkeit des Jahresbeitrages <input type="checkbox"/>		
Abholbenachrichtigung für vorgemerkte Medien <input type="checkbox"/>		
Ihre Mailadresse:		

Mit Ihrer Unterschrift auf dem Anmeldeformular erkennen Sie die Benutzungssatzung der Stadtbibliothek Schwäbisch Hall an.
Die Stadtbibliothek Schwäbisch Hall verpflichtet sich, die Daten ausschließlich für den Bibliotheksbetrieb zu verwenden.

Schwäbisch Hall, _____ Datum _____ Unterschrift der Leserin / des Lesers

Bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren:

Name der / des Erziehungsberechtigten:	Vorname der / des Erziehungsberechtigten:	Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:	

Sie sind mit der Anmeldung Ihres Kindes einverstanden und erkennen die Benutzungssatzung der Stadtbibliothek Schwäbisch Hall an.

Schwäbisch Hall, _____ Datum _____ Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Lesennummer:
