

BITTE MIT
KUGELSCHREIBER
AUSFÜLLEN

Anmeldung zum Ausleihvertrag

Familienname _____ Vorname _____ männl. weibl. *

Straße _____ Ort _____

Telefonnummer _____ Geb.-Datum _____

E-Mail _____

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

per Mail per Brief

Weitere Anschrift / Kontaktperson / Erziehungsberechtigte/r

Familienname _____ Vorname _____ männl. weibl. *

Straße _____ Ort _____

Telefonnummer _____ Geb.-Datum _____

Leser/in _____ Erziehungsberechtigte/r _____

Ort, Datum _____

Internet

Ich möchte die Internetzugänge der Stadtbibliothek Achim nutzen und erkläre mich mit den Nutzungsbedingungen einverstanden:

Leser/in _____ Erziehungsberechtigte/r _____

Ort, Datum _____

* bitte ankreuzen