



Anmeldeformular

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vom Antragsteller auszufüllen	
Familienname /ggf. Institution	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
E-Mail	
Telefon	
Mobil	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> juristische Person

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen / Privatadresse bei Gruppentleihern	
Familienname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
E-Mail	
Telefon	
Mobil	

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Schulbücherei Königsbrunn Süd an und verpflichte mich, bei Beschädigung, Verlust oder verspäteter Rückgabe die Gebühren zu zahlen, Schadenersatz zu leisten und für sonstige entstehende Kosten aufzukommen. Sämtliche Daten dienen ausschließlich der bibliotheksbezogenen Datenverarbeitung. Der auf meinen Namen ausgestellte Benutzerausweis ist nicht übertragbar. Ich verpflichte mich, eine Adressänderung mitzuteilen. Ich weiß, dass ich die Schulbücherei Königsbrunn Süd umgehend vom Verlust des Leseausweises informieren muss, um Missbrauch zu verhindern.

Bereits Leser bei der Stadtbücherei Königsbrunn: Ja Nein

Falls ja, Lesernummer: _____

Königsbrunn, den Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

wird von der Schulbücherei ausgefüllt

Lesernummer:

Bearbeitet von:

Ersatzausweis: