

Hertersplatz 14
53347 Alfter
Tel. 02222-935360
kontakt@buecherei-alfter.de

Anmeldung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Lesernummer:

Tag der Anmeldung:

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn neben der Ausleihe von Büchern, Spielen, Zeitschriften und CDs auch die Nutzung nachfolgender Medien:

- DVDs
- Konsolenspiele
- Meine Tochter/Mein Sohn darf auch die Kath. Öffentl. Bücherei St. Lambertus, Witterschlick nutzen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Öffentlichen Bücherei St. Matthäus und der KÖB St. Lambertus Witterschlick an.

Wir erklären uns mit der Anmeldung unserer Tochter / unseres Sohnes einverstanden und kommen für Verlust, Beschädigung und etwaige Versäumnis- oder Mahngebühren auf.

Alfter, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nur für bibliotheksinterne Zwecke gespeichert und weiter verarbeitet werden. Das in der Einrichtung arbeitende Personal wird zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Ich wünsche Kontaktaufnahme, wenn ein vorgemerkt Medium zur Verfügung steht per

- Telefon
 Email

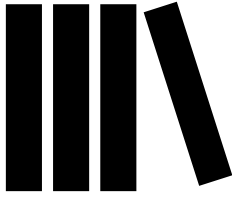
Alfter, den

Unterschrift der Benutzerin / des Benutzers

Ich bin damit einverstanden, dass die Ausleihhistorie meiner Tochter / meines Sohnes gespeichert wird.

Alfter, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Hertersplatz 14
53347 Alfter
Tel. 02222-935360
kontakt@buecherei-alfter.de

Anmeldung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Lesernummer:

Tag der Anmeldung:

Ich möchte auch die Kath. Öffentl. Bücherei St. Lambertus, Witterschlick nutzen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Öffentlichen Bücherei St. Matthäus und der KÖB St. Lambertus Witterschlick an.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nur für bibliotheksinterne Zwecke gespeichert und weiter verarbeitet werden. Das in der Einrichtung arbeitende Personal wird zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Ich wünsche Kontaktaufnahme, wenn ein vorgemerkt Medium zur Verfügung steht
per

- Telefon
 Email

Alfter, den

Unterschrift der Benutzerin / des Benutzers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

Alfter, den

Unterschrift der Benutzerin / des Benutzers