Stadtbücherei Sonthofen
Anmeldeformuar

☐ Erwachsen ☐ Schüler*, Student*, Azubi* ☐ Arbeitslos* ☐ Rentner*
☐ Familie ☐ Schwerbehindert* ☐ Sozialhilfe* ☐ AWC*

* mit Nachweis

Leseausweis für

Name: .....

Vorname: .....

Straße Hausnummer: .....

PLZ Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Personalausweis-Nr.: .....

Weitere Fam.-Mitglieder:	Name (falls abweichend), Vorname	Geburtsdatum
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

☐ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Sonthofen an.

☐ Ich bin mit der maschinellen Speicherung meiner Daten einverstanden.

☐ Ich möchte bitte meine Ausleihhistorie speichern.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bereitliegende Vorbestellungen, Erinnerungen, Mahnungen o. ä. E-Mails von der Stadtbücherei Sonthofen an die oben angegebene E-Mail-Adresse geschickt werden dürfen.

....
Sonthofen, den Unterschrift des Lesers bzw. Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren:

Name: .....

Vorname: .....

Straße Hausnummer: .....

PLZ Wohnort: .....

Personalausweis-Nr.: .....