

### Anmeldeformular

Lesernummer	Name	Vorname
Ausstellungsdatum	Straße und Hausnummer	
Geburtsdatum	Postleitzahl	Wohnort
Telefon	E-Mail	
DVD Ausleihe gewünscht <input type="checkbox"/>	Leserkreis Städtedreieck	Teublitz <input type="checkbox"/> Burglengenfeld <input type="checkbox"/>

### Ausleihhistorie

Liebe Leserin, lieber Leser,

vielleicht sind Sie manchmal etwas unsicher, ob Sie ein Buch bereits gelesen haben oder nicht.

Wir können Ihnen helfen! Wenn Sie uns eine Einverständniserklärung unterzeichnen, können wir Ihre Ausleihhistorie speichern.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Benutzungssatzung

Die Benutzungssatzung und Gebührensatzung habe ich erhalten und akzeptiere diese. Für durch mich entstandene Schäden komme ich auf.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen bis 16 Jahren:

Lesernummer	Name	Vorname
Unterschrift	Straße und Hausnummer	
Geburtsdatum	Postleitzahl	Wohnort
Telefon	E-Mail	

Zu diesem Leser gehören folgende Familienmitglieder:

Vorname (Name falls abweichend)	Geburtsdatum	Lesernummer