

ANMELDUNG

Stadtbibliothek Blankenloch



Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ.: _____ Ort : _____

Ortsteil: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

männlich weiblich

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name: _____

Straße / Hausnr.: _____
(falls abweichend)

PLZ. / Wohnort: _____
(falls abweichend)

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ermäßigungsgrund

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Student/in / Schüler/in | <input type="checkbox"/> Teilnehmer der freiwilligen Dienste |
| <input type="checkbox"/> Auszubildender | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte/r |
| <input type="checkbox"/> Rentner/in | <input type="checkbox"/> Bezieher/in von Sozialleistungen/
Inhaber des Karlsruher Kinderpasses |

Mit der Speicherung meiner Daten für die Ausleihhistorie bin ich einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. d. Erziehungsberechtigten

Dieser Bereich wird von der Bibliothek ausgefüllt!

Lesernummer: _____

Ausweisnummer: _____

Benutzergruppe: _____
