



Öffentliche Bücherei in der Gemeinde Alpen
Rathausstr. 5, 46519 Alpen

Antrag auf Ausstellung eines Leserausweises

Lesernummer:	
Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Strasse:
PLZ:	Wohnort:
Telefon: /	Fax: /
E-mail:	Handy (SMS-Nummer): /

Erziehungsberechtigte/r (unter 14 Jahren)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Anschrift:	

Der Leserausweis ist nicht übertragbar. Sein Verlust ist sofort zu melden. Für die Benutzung der Öffentlichen Bücherei in der Gemeinde Alpen gilt die Benutzungs- und Gebührenordnung in der jeweils gültigen Fassung. Sämtliche erhobene Daten dienen ausschließlich der büchereibezogenen Datenverarbeitung. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Ausleihdaten gespeichert werden.

Ich erkläre, die Benutzungs- und Gebührenordnung der Öffentlichen Bücherei in der Gemeinde Alpen einzuhalten und übernehme die Haftung für die Leihgaben. Im Zweifel werden die Unterlagen der Öffentlichen Bücherei in der Gemeinde Alpen als richtig anerkannt.

Alpen, den _____

Unterschrift _____
(bei Minderjährigen unter 14 Jahren die einer/s Erziehungsberechtigten)