Antrag für einen Bibliotheksausweis

Bildung & Kultur
ZEHNTSCHEUNE
STADTBIBLIOTHEK
HEIMSHEIM

Liebe Eltern,
Ihr Kind möchte bei der StadtBibliothek Heimsheim Medien entleihen.
Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich in Druckschrift aus, und geben auch Sie Ihren vollständigen Vor- und Familiennamen an!

Ich erlaube meinem Kind

Name:..... Vorname:.....

Straße, Hausnr.:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon (erforderlich):.....Geschlecht:.....

Geb.datum:.....

E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten (freiwillig):

.....

Medien der StadtBibliothek Heimsheim auszuleihen.

Erziehungsberechtigte/r:

Name:..... Vorname:.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der StadtBibliothek Heimsheim an und erkläre mich mit der EDV-gestützten Speicherung unserer Daten einverstanden.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)**:.....**

Heimsheim, den.....