



# Stadtbücherei Landsberg im Lechstadel

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINES BÜCHEREAUSWEISES



Name:
Vorname:
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Straße:
Wohnort (PLZ, Ort):
Telefon:
Geburtsdatum/Geburtsort:
E-mail-Adresse:

## Erziehungsberechtigte/r (für unter 16-jährige):

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Wohnort (PLZ, Ort):
Straße:
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind das Internetangebot der Stadtbücherei nutzt. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Der Büchereiausweis ist nicht übertragbar. Sein Verlust ist sofort zu melden.

Die Benutzung der Stadtbücherei Landsberg erfolgt nach Maßgabe der Benutzungs- und Tarifordnung der Stadt Landsberg.

Sämtliche erhobene Daten dienen ausschließlich der büchereibezogenen Datenverarbeitung.

Ich erkläre, die Benutzungsordnung der Stadt Landsberg sowie die Internetregeln der Stadtbücherei einzuhalten, und übernehme die Haftung für die Leihgaben. Im Zweifel werden die Unterlagen der Stadtbücherei Landsberg als richtig anerkannt.

Landsberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen unter 16 Jahren die Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten)