



AUFNAHME IN DIE LESERKARTEI

Familiename

Erwachsener 1

Geburtsdatum

Erwachsener 2

Geburtsdatum

Kind 1

Geburtsdatum

Kind 2

Geburtsdatum

Kind 3

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

E-Mail

Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung der Bücherei an.

Kipfenberg, den _____

Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich mit der elektronischen bzw. schriftlichen Erfassung und Verwaltung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz einverstanden. Sämtliche erhobene Daten dienen ausschließlich der büchereibezogenen Datenverarbeitung.

Kipfenberg, den _____

Datum

Unterschrift

Ich ermächtige Sie hiermit, die von mir/uns zu entrichtende Verwaltungsgebühr (Familien 7,50€, Schüler 5€, Erwachsene 6€) jährlich zu Lasten des unten aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kipfenberg, den _____

Datum

Unterschrift