

Anmeldebogen für neue Leser

(* = Pflichtangaben)

Familienname* _____

Vorname* _____

Straße* _____

PLZ, Wohnort* _____

Telefonnummer* _____

E-Mail _____

Geburtsdatum* _____

Datum _____ Unterschrift _____ (Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung an.)

Möchten Sie per E-Mail an die Abgabe Ihrer fälligen Medien erinnert werden?

Ja **Nein**

Möchten Sie per E-Mail über bereitliegende Vorbestellungen informiert werden?

Ja **Nein**

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Ausleihhistorie abgespeichert wird?

(Der Computer speichert, welche Medien Sie bereits ausgeliehen hatten und meldet dies, wenn Sie eines dieser Medien erneut ausleihen. Das Bibliothekspersonal kann jedoch weder eine Liste aller Ihrer jemals entliehenen Medien einsehen, noch eine solche Liste erstellen. Beachten Sie hierzu bitte auch unser gesondert zu unterschreibendes Datenschutzformular.)

Ja **Nein**

Bei **Anmeldung von Personen unter 18 Jahren** sind folgende Angaben zusätzlich notwendig:

Name des Erziehungsberechtigten* _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Hausanschrift:

Gemeindebibliothek
Kirchplatz 1a
97506 Grafenrheinfeld
bibliothek@grafenrheinfeld.de
<http://www.bibliothek.grafenrheinfeld.de>

Öffnungszeiten:

Di, Do, Fr 10.00 - 13.00 Uhr
und 14.00 - 18.00 Uhr
Mi 14.00 - 21.00 Uhr
Sa 10.00 - 12.00 Uhr

Bankverbindungen:

Sparkasse Schweinfurt
Kto.Nr. 241 000 (BLZ 793 501 01)
IBAN DE62 7935 0101 0000 2410 00
BIC BYLADEM1KSW

VR-Bank Schweinfurt eG
Kto.Nr. 5801 559 (BLZ 790 690 10)
IBAN DE5779069010 0005 8015
BIC GENODEF1ATE