
Nummer der Benutzerkarte

Hiermit beantrage ich eine Benutzerkarte für mein Kind

Name des Kindes

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Telefon Nr.

Straße + Hausnummer

PLZ

Ort

Die **Benutzungs- und Gebührensatzung** der Stadtbüchereien Hemmingen in der geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und **verpflichte mich zu deren Einhaltung.**

Daten des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

Ich möchte über den Ablauf der Leihfristen eine Voraberrinnerung per Email:
E-Mailadresse: _____

Datum

Unterschrift

Nummer der Benutzerkarte

Hiermit beantrage ich eine Benutzerkarte für mein Kind

Name des Kindes

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Telefon Nr.

Straße + Hausnummer

PLZ

Ort

Die **Benutzungs- und Gebührensatzung** der Stadtbüchereien Hemmingen in der geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und **verpflichte mich zu deren Einhaltung.**

Daten des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

Ich möchte über den Ablauf der Leihfristen eine Voraberrinnerung per Email:
E-Mailadresse: _____

Datum

Unterschrift

Nummer der Benutzerkarte

Hiermit beantrage ich eine Benutzerkarte für mein Kind

Name des Kindes

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Telefon Nr.

Straße + Hausnummer

PLZ

Ort

Die **Benutzungs- und Gebührensatzung** der Stadtbüchereien Hemmingen in der geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und **verpflichte mich zu deren Einhaltung.**

Daten des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

Ich möchte über den Ablauf der Leihfristen eine Voraberrinnerung per Email:
E-Mailadresse: _____

Datum

Unterschrift

Nummer der Benutzerkarte

Hiermit beantrage ich eine Benutzerkarte für mein Kind

Name des Kindes

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Telefon Nr.

Straße + Hausnummer

PLZ

Ort

Die **Benutzungs- und Gebührensatzung** der Stadtbüchereien Hemmingen in der geltenden Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und **verpflichte mich zu deren Einhaltung.**

Daten des Erziehungsberechtigten:

Name

Vorname

Ich möchte über den Ablauf der Leihfristen eine Voraberrinnerung per Email:
E-Mailadresse: _____

Datum

Unterschrift