Ein Bild, das Text, Schrift, weiß, Grafiken enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Beitrittserklärung

**Leseausweisnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O Jahreskarte**

O Erwachsene O Kind O Familie

**O Bandgebühren**

**Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geschlecht:**  O männlich O weiblich O divers

**Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLZ und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kind bzw. Familienangehörige** (Für Kinder bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres bitte im obigen Feld die Angaben zur gesetzlichen Vertretung ausfüllen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Geburtsdatum** | **w / m / d** (Geschlecht) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

O Ich habe die Gebühren- und Benutzerordnung erhalten und erkläre mich bereit, diese einzuhalten.

O Eine Kopie meiner Legitimation (amtlicher Lichtbildausweis) lege ich vor.

O Ich gebe mein Einverständnis zur Speicherung der historischen Verleihdaten.

O Ich möchte den Online-Katalog der Bücherei Mäder nutzen und bitte um die Zugangsdaten.

O Ich möchte Informationen bzgl. meinem Büchereikonto per Mail erhalten.

O Ich möchte per Newsletter über Veranstaltungen, Neuerungen und Änderungen informiert werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift (für Kinder => gesetzlicher Vertreter)