

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen.

Leseausweis-Nummer:

Name:

Vorname:

Institution     männl.     weibl.     divers

Geburtsdatum:

Nationalität:

Straße & Nr:

PLZ:

Ort:

Tel\*:

Mobil\*:

E-Mail\*:

\*Angabe freiwillig

Zweitanschrift / Erziehungsberechtigte:

Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren ist zur Ergänzung deren Haftung eine schriftliche Haftungsübernahme eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der folgenden Unterschrift übernehme ich diese Haftung.

Unterschrift:

Ich möchte, dass die von mir ausgeliehenen Medien dauerhaft elektronisch erfasst werden, damit mir gemeldet wird, wenn ich bestimmte Medien bereits ausgeliehen hatte.

Unterschrift: