Nr.:

BIBLIOTHEK
Erlesen und erleben in Bad Schallerbach

Öffentliche Bad Schallerbacher Bibliothek

Lesererklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Benutzerrichtlinien und die EDV mäßigen Erfassung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Ausleihe

Familienname | Vorname | Geb. Dat.

Straße | PLZ | Ort

Tel.Nr. | Mail | Datum

Unterschrift

Mediennummer	Rückgabedat.	Mediennummer	Rückgabedat.