

Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim
Schöfferplatz 1
64579 Gernsheim

Tel.: 06258/9418690
Fax: 06258/9418691
E-mail: stadtuecherei@gernsheim.de



Antrag auf Ausstellung eines Leseausweises

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Einverständniserklärung der Eltern für Kinder unter 18 Jahren:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Benutzer der Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim wird.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme:

Ich habe die Benutzungsordnung sowie die Gebührenordnung für die Benutzungsordnung der Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

Gernsheim, _____

(Unterschrift)