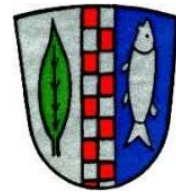


# Gemeindebücherei Buchdorf



## Anmeldung

Benutzerausweis-Nr.  
(wird von der Bücherei ausgefüllt)

Gemeindebücherei Buchdorf  
Rathausplatz 1  
86675 Buchdorf

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich stimme der Verwendung der E-Mail-Adresse zu Benachrichtigungszwecken zu.

Ich möchte die Ausleihhistorie aktiviert haben (Erinnerung bei wiederholter Ausleihe)

Familie

Name, Vorname

Geburtsdatum

Benutzerausweis-Nr.:  
(wird von der Bücherei ausgefüllt)

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

### Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung der Gemeindebücherei Buchdorf an.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigter)

### Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Gemeinde Buchdorf, Rathausplatz 1, 86675 Buchdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000158703

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Buchdorf den fälligen Beitrag in jederzeit widerruflicher Weise von meinem Konto abzubuchen

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Falls mein Konto am Fälligkeitstag keine erforderliche Deckung aufweist, wird der Auftrag nicht ausgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers