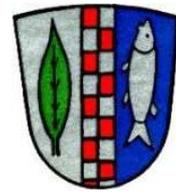


Gemeindebücherei Buchdorf



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