

# Anmeldung

## (für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren)

Linnenbauerplatz 6 | 32052 Herford | 05221/189-8040 | [www.bibliothek.herford.de](http://www.bibliothek.herford.de) | [bibliothek@herford.de](mailto:bibliothek@herford.de) | Di–Fr 11–18 Uhr | Sa 10–13 Uhr

Männlich  Weiblich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter / mein Mündel in der Stadtbibliothek Herford Medien entleiht und haftet für die Rückgabe und alle Kosten, die durch Verlust, Beschädigung und verspätete Rückgabe der entliehenen Medien entstehen können.

Herford, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Weitere Informationen finden Sie unter [www.bibliothek.herford.de](http://www.bibliothek.herford.de)**

(Bitte bei der Anmeldung Personalausweis oder Pass mit Meldebescheinigung des Erziehungsberechtigten mitbringen)

Um unseren Service (Benachrichtigungen, Informationen etc.) noch weiter zu verbessern, bitten wir Sie hier um die Angabe Ihrer Emailadresse (d. Erziehungsberechtigten):

Ich bin damit einverstanden (bitte ankreuzen)

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mahnungen    | <input type="checkbox"/> Newsletter                                     |
| <input type="checkbox"/> Vormerkungen | <input type="checkbox"/> Fristablauf innerhalb 2 Tage u. fällige Medien |

per **Mail** zu erhalten.

Em@il: \_\_\_\_\_

(Wir verpflichten uns, Ihre Daten nicht an Dritte weiter zu geben)

**Gilt nur für Klassenanmeldungen**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrerin / des Lehrers

\_\_\_\_\_  
Schulstempel