



STADT
BIBLIOTHEK
HERFORD

Institutionsausweis

Herford, den _____
Stempel der Institution u. Unterschrift Leiter*in

Herford, den _____
Unterschrift Benutzer*in

Name der Institution

Männlich

Weiblich

Name Benutzer*in

Anschrift

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass in der Stadtbibliothek Herford Medien entliehen werden dürfen und hafte für die Rückgabe und alle Kosten, die durch Verlust, Beschädigung und verspätete Rückgabe der entliehenen Medien entstehen können.

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

Weitere Informationen finden Sie unter: **bibliothek.herford.de**

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

Ich bin damit einverstanden (bitte ankreuzen)

- Mahnungen
- Newsletter
- Vormerkungen
- Fristablauf innerhalb 2 Tage u. fällige Medien

per **Mail** zu erhalten.

Em@il: _____

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