



**Ausstellung eines Leseausweises der Bibliothek Adendorf  
für Erwachsene**

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

1. Wohnsitz  
Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

E-mail-  
Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse darf für Reservierungsbenachrichtigung  , vorzeitige Leihfristerinnerung  , weder noch  genutzt werden (aktive Ankreuzpflicht)

2. Wohnsitz  
Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

Die Benutzungsordnung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_