

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name Vorname

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

Straße

Postleitzahl Ort

Telefonnummer (freiwillig) männlich /weiblich

E-Mailadresse

Auf die Benutzungs- und Entgeltordnung in ihrer gültigen Fassung wurde ich hingewiesen. Die umseitigen Informationen habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Datum Unterschrift _____

Bearbeiter/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Gesetzlicher Vertreter und/oder abweichender Wohnsitz

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl Ort

Die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters zur Bibliotheksbenutzung umfasst auch die nach der Entgeltordnung für die Bibliotheken der Stadt Dortmund erforderlichen Verlängerungen der Gültigkeit des Bibliotheksausweises bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres des Ausweisinhabers, sofern sie nicht gegenüber der Stadt- und Landesbibliothek widerrufen wird.