**Stadtbücherei Weiz,**

Weberhaus

Südtirolerplatz 1, 8160 Weiz

Telefonnummer: 03172 / 2319-600 Mail: buecherei@weberhaus.weiz.at

**Du musst dich persönlich anmelden:**
Komme mit dieser ausgefüllten und unterschriebenen Einverständniserklärung in die Bücherei, dann erhältst du deine Büchereikarte, mit der du entlehnen kannst.

**Anmeldung**

**für Personen bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres – Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters**

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen
Geschlecht O weiblich O männlich

Nachname……………………………………………………………………………………………………………….……………..
Vorname………………………………………………………………………………………………………………….……………..
Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………
Geburtsdatum: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonnummer: …………………………………………………………………………………………………………………….
E-Mail Adresse: …………………………………………………………………………………………………….………………..

**Daten der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters**

Geschlecht O weiblich O männlich
Nachname……………………………………………………………………………………………………………….……………..
Vorname………………………………………………………………………………………………………………….……………..
Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………
Geburtsdatum: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonnummer: …………………………………………………………………………………………………………………….
E-Mail Adresse: …………………………………………………………………………………………………….………………..

Ausleihhistorie soll gespeichert werden: O ja O nein

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Kind Medien (Bücher, CD’s, DVD’s, Zeitschriften) der Stadtbücherei Weiz entlehnt. Weiter verpflichte ich mich, im Namen meines Kindes, alle anfallenden Gebühren zu bezahlen, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen, sowie darauf zu achten, dass mein Kind Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen verwendet.
Ich habe die Büchereiordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mit der Unterschrift auf der Einverständniserklärung diese zu beachten bzw. dass mein Kind diese beachten wird.

**Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters**

………………………………………………………………………………………………………………Datum…………………………………

Bitte sage uns sofort, wenn sich dein Name und / oder deine Adresse, Telefonnummer, Mailadresse geändert hat oder du deinen Ausweis verloren hast.