

# ANMELDUNG



STADT TROISDORF  
Der Bürgermeister

Hiermit melde ich mich bei der  
Stadtbibliothek Troisdorf an.

---

Nachname,

Vorname

---

Straße, Haus-Nr.

---

PLZ, Wohnort

---

Geburtsdatum

Telefon

---

E-Mail

Geschlecht m/w/d

Ich habe die Satzung über die Benutzung der Stadtbibliotheken zur Kenntnis genommen und erkenne diese als für mich verbindlich an. Des Weiteren ist mir bekannt, dass ich die Medien nur zum persönlichen Gebrauch entleihen darf und eine Weitergabe an Dritte ausgeschlossen ist sowie Vervielfältigungen nur zum privaten und sonstigen eigenen Gebrauch zulässig sind (vgl. § 53 UrhG).

---

Datum, Unterschrift

---

(ggf.) Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

(ggf.) Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten in BLOCKBUCHSTABEN

Geschlecht m/w/d

Leser-Ausweisnummer: \_\_\_\_\_  
(Wird von der Bibliothek ausgefüllt)