Anmeldeformular Stadt- und Landesbibliothek Potsdam

Bitte füllen Sie die farblich gekennzeichneten Felder aus und legen das Formular ausgedruckt und unterschrieben zur Anmeldung in der Stadt- und Landesbibliothek vor oder senden uns das **Dokument sowie die Kopie des Personalausweises** per Mail (**verlaengerung@bibliothek.potsdam.de**) zu.

Zur Abholung Ihres Bibliotheksausweises legen Sie bitte ein gültiges Personaldokument vor.

Für Ermäßigungen sind entsprechende Nachweise (Schüler- oder Studierendenausweis, Bescheinigungen auf Grundlage des SGB II bzw. SGB XII, des AsylbLG bzw. Empfang von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz) mitzubringen.

Benutzer-Nummer:
(wird von der Stadt- und Landesbibliothek vergeben)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ: **Wohnort:**

E-Mail-Adresse:

Ich erkenne die Benutzungs- und Entgeltordnung der Stadt- und Landesbibliothek in der jeweils gültigen Fassung an.

Datum: **Unterschrift:**

09/20

Zustimmung des **Erziehungsberechtigten**

Name:

Vorname:

zur Internetnutzung in der Stadt- und Landesbibliothek:

☐ **ja** ☐ **nein**

und Anerkennung der Benutzungs- und Entgeltordnung in der jeweils gültigen Fassung sowie zur Haftungsübernahme im Schadensfall:

Datum: **Unterschrift:**