



Lesen und lernen: Ein Leben lang. Mit Ihrer Stadtbücherei.

Medien- und Informationszentrum Stadtbücherei Biberach

Viehmarktstraße 8 • 88400 Biberach • Telefon 07351/51-498 • www.medienzentrum-biberach.de
info@medienzentrum-biberach.de • Öffnungszeiten: Di – Fr 10.00 – 19.00 Uhr, Sa 10.00 – 14.00 Uhr

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat noch keinen Bibliotheksausweis und möchte Medien ausleihen?

Dann füllen Sie bitte die Anmeldung auf der Rückseite aus und unterschreiben Sie diese. Das Anmeldeformular gibt Ihr Kind bitte bei dem/der LehrerIn ab bzw. bringt es zur Führung mit in die Stadtbücherei / Schulbibliothek.

Was kann Ihr Kind ausleihen und wie lange?

Ihr Kind kann bis zu 30 Medien gleichzeitig ausleihen. Diese müssen innerhalb der Leihfrist zurückgegeben werden.

- Bücher, Karten, Comics: Leihfrist 4 Wochen
- CDs, DVDs, Blu-rays, Zeitschriften, Spiele, Computer- und Konsolenspiele: Leihfrist 2 Wochen

Sie können die Medien dreimal verlängern (außer Zeitschriften und vorbestellte Medien). Nutzen Sie dazu unseren Online-Katalog www.katalog.medienzentrum-biberach.de, die Selbstverbuchungsterminals im Haus oder unsere Servicenummer 07351/51-498.

Der Ausweis für Ihr Kind ist **kostenlos**.

Wenn Sie Fragen haben oder Interesse an unseren weiteren Angeboten, besuchen Sie uns unter www.medienzentrum-biberach.de oder rufen Sie uns zu den Öffnungszeiten an: Tel. 07351/51-498.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Das Team der Stadtbücherei / Schulbibliothek

Anmeldung für die Stadtbücherei Biberach / Schulbibliothek

Vorname Ihres Kindes: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Ich möchte Vormerkbenachrichtigungen und Mahnungen sowie die Erinnerung über den Ablauf der Leihfristen per E-Mail oder SMS erhalten.

E-Mail: _____ **oder** Mobilnummer: _____

Ich willige in den Erhalt des kostenlosen Newsletters der Stadtbücherei Biberach ein, um regelmäßig per **E-Mail** über neue Veranstaltungen, Angebote und Services informiert zu werden.
Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Benutzungsordnung, Gebührensatzung und Speicherung der Daten ausschließlich für Zwecke der Stadtbücherei.

Datum, Ort **Name +** **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

+++++

Bitte ausgefüllt beim/bei der LehrerIn oder in der Schulbibliothek abgeben.