



EINSCHREIBEFORMULAR BIBLIOTHEK ZERMATT

Name: _____

Vorname: _____ Tochter/ Sohn der/des: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Möchten Sie Ihre Ausleih-Historie (6 Monate) speichern? JA NEIN

1. Wohnadresse

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat/Natel: _____

E-Mail: _____

Möchten Sie Erinnerungen der Ablauffrist von ausgeliehenen Medien erhalten? JA NEIN

Möchten Sie Informationen über kulturelle Veranstaltungen erhalten? JA NEIN

2. Zweitadresse (Ferienaufenthalt in Zermatt)

bei (VermieterIN/Pension): _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

GÜLTIGE POSTADRESSE

Nr. 1 Wohnadresse

Nr. 2 Zweitadresse

Der/die Unterzeichnende kennt und respektiert die Weisungen betreffend die Benutzungsordnung der Bibliothek Zermatt.

Unterschrift des Lesers/der Leserin
und des/der gesetzlichen Vertreters/-in:

Ort und Datum _____

TEILEN SIE UNS EINE ÄNDERUNG DER OBIGEN DATEN BITTE UMGEHEND MIT.

Von der Bibliothek auszufüllen

Kaution: ja nein Betrag: _____

Einschreibung durchgeführt durch: _____ Datum: _____