

Anmeldeformular für ein Abo oder eine Einzelausleihe

STADTBIBLIOTHEK
CHUR

BIBLIOTECA DA LA
CITTÀ DA CUIRA

BIBLIOTECA DELLA
CITTÀ DI COIRA

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Tel.

Geburtsdatum

Biblio-GA und Institutionen: Ich möchte ein untergeordnetes Konto für

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Tel.

Abo Kids:

Name, Vorname Erziehungsberechtigte*r

Abweichende Adresse

Korrespondenz:

Kostenlose Erinnerung

☐ per Mail

Kostenpflichtige Mahnungen

☐ per Mail

☐ per Brief (+ Fr. 2 Porto)

Reservationsbescheid

☐ per Mail

☐ per Telefon

Gewünschtes Abo

☐ Biblio-GA

☐ IV-Bezüger*innen

☐ Student*innen

☐ Buchstart

☐ Kids

☐ E-Abo

☐ Monats-GA

☐ Erwachsene

☐ O-Abo

☐ Institutionen

☐ Personen im Rentenalter

☐ Einzelausleihe

Für Vergünstigungen bitte Nachweis beilegen, z.B. ChurCard, KulturLegi, Studentenausweis.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Benutzungs-, Haus- und Gebührenordnung welche auf www.bibliochur.ch zu finden ist.

Unterschrift

Wird von Bibliothekarin ausgefüllt.

☐ Bar bezahlt

Kunden-Nr:

☐ Mit Karte bezahlt

Memo

☐ Mit Gutschein bezahlt

☐ QR-Rechnung erstellt

Datum:

visiert