**Anmeldung für einen Bibliotheksausweis** Adressnummer:

[ ]  Frau [ ]  Herr Name:       Vorname:

Strasse:       Nr.:

PLZ/Ort : [ ]  3506 Grosshöchstetten [ ]

Korrespondenz per e-mail erwünscht? Ja [ ]  Nein [ ]

e-mail

Tel. Privat:       Geburtsdatum:

Leserkategorie: (Bitte zutreffendes Feld [ ]  markieren)

[ ]  Erwachsene: Jahresbeitrag Fr. 55.- Unterschrift:

[ ]  Erwachsene Paare Jahresbeitrag Fr. 50.- pro Person Unterschrift:

[ ]  Schulentlassene Jugendliche (bis 20 jährig): Jahresbeitrag Fr.10.- Unterschrift:

**[ ]** Kinder und Schüler (auch aus anderer Gemeinde): gratis

Eintrittsdatum: **..**

Ausgeliehene Medien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_