Fernleihbestellung - Leihschein der Öffentliche Bibliothek Kleinmachnow
- Bitte geben Sie die Ihnen bekannten Informationen zum Titel an -

Name | Vorname | Ausweisnummer

E-Mail-Adresse | Telefonnummer

Angaben zum Titel:

Verfasser | Weitere Verfasser | Weitere Verfasser

Beteiligte Person | Weitere beteiligte Person | Herausgeber oder weitere Person

Titel des Werkes

Gesamt- oder Reihentitel

Ja: ☐ Nein: ☐

Verlag | Verlagsort | Auflage | Andere Auflage?

ISBN | Band | Spätester Liefertermin

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Entgeltordnung der Bibliothek Kleinmachnow und die damit verbundenen Kosten für diese Fernleihbestellung an.
Ich bestätige, dass ich nicht mehr als 10% des bestellten Titels bzw. nur einen einzelnen Beitrag einer Zeitschrift kopieren werde. Die Kopien dienen ausschließlich zu nichtkommerziellen Zwecken.
Mit der Speicherung der o.g. Angaben zu meiner Person bin ich einverstanden.

Datum | Unterschrift

Bibliothek Kleinmachnow

Adolf-Grimme-Ring 10
14532 Kleinmachnow

Tel.: 03 32 03 / 8 77 41 10
Fax: 03 32 03 / 8 77 41 99
Mail: bibliothek@kleinmachnow.de

Öffnungszeiten:
Mo : 12:00 - 18:00 Uhr
Di : 12:00 - 20:00 Uhr
Mi : geschlossen
Do : 10:00 - 18:00 Uhr
Fr : 12:00 - 18:00 Uhr
Sa : 10:00 - 13:00 Uhr (nur am 1. Samstag / Monat)