

Name:	Benutzernummer:		
Vorname:			
Geb.-datum:			
Wohnanschrift:	PA	Pass	MB
	KiA	SchüA	Sonst
<p>Ich erkenne die Benutzungsordnung der Städtischen Bibliotheken an. Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Ausleihverbuchung elektronisch gespeichert werden.</p>			
.....			
Datum:	Unterschrift:		
Zustimmung des Sorgeberechtigten für Minderjährige:			
.....			
Datum:	Vor- u. Zuname:	Unterschrift:	

2. Wohnanschrift:		
.....		
ggf. Schule:		
.....		
.....		
Datum:	Vor- u. Zuname:	Unterschrift:

