
Nachname, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Geschlecht: w: m: x:



Datum, Unterschrift

Geburtsdatum

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Schriesheim an.

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail Adresse (für Rückgabe-Erinnerung / Vormerkung) (bitte in Druckbuchstaben)

Möchten Sie unseren Veranstaltungs-Newsletter per E-Mail erhalten? J: N: