
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 *(Rückgabe-Erinnerung oder Vormerkbenachrichtigung)*