

Bitte leserlich ausfüllen!



Nachname, Vorname des Ausweisinhabers

Geburtsdatum

Geschlecht: w:  m:  x:

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**E- Mail Adresse** (Rückgabe-Erinnerung **Bitte wenden!**  
oder Vormerkbenachrichtigung)

**Angaben Erziehungsberechtigten oder ges. Vertreter**

Nachname, Vorname (Erziehungsberechtigter/ ges. Vertreter)

Geschlecht: w:  m:  x:

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

***Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Schriesheim an.***

Zustimmung

Erziehungsberechtigter/

ges. Vertreter: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift