

Anmeldung

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtstag

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzungsatzung der Stadtbücherei Markredwitz einhalte und die urheberrechtlichen Bestimmungen bezüglich der Medien beachte.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

- Bitte speichern Sie meine Ausleihdaten.
- Bitte erinnern Sie mich per Mail an meinen Rückgabetermin.
-