

Geburtsdatum:	
Vorname u. Nachname: <input type="text"/>	
Straße u. Hausnr.:	
PLZ u. Ort:	
Möchten Sie per E-Mail benachrichtigt werden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail Adresse:	
<input type="text"/>	
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben!	
Ich melde mich als Kunde der Stadtbibliothek an und erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung mit den Regelungen des Internet-Zugangs an.	
Datum	Unterschrift