

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____

Mailadresse _____

Erziehungsberechtigte/r Name, Vorname _____

Anschrift _____

Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbücherei Weikersheim an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



Stadtbücherei
Weikersheim