STADTBIBLIOTHEK RASTATT

ANMELDUNG

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ männl. weibl.

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

HAFTUNGSERKLÄRUNG

**eines Elternteils oder des Erziehungsberechtigten
für KINDER bis 14 JAHRE**

**Ich bin damit einverstanden, dass sich meine Tochter/
mein Sohn bei der Stadtbibliothek Rastatt anmeldet
und erkenne die Benutzungsordnung an.**

Nachname, Vorname des Elternteils (in Druckbuchstaben)

Datum

Unterschrift