

Nachname:	
Vorname:	
Straße u. Hausnr.:	
PLZ	Ort:
Geburtsdatum:	divers <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Telefon: (freiwillige Angabe)	
Möchten Sie per E-Mail benachrichtigt werden? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Vorbestellungen <input type="checkbox"/> fällige Medien <input type="checkbox"/> Benutzungsgebühr <input type="checkbox"/> Newsletter	
E-Mail-Adresse:	
Möchten Sie die Ausleihhistorie aktivieren? (freiwillige Angabe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich melde mich als Benutzer* in der Stadtbibliothek an und erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung mit den Regelungen des Internet-Zugangs an.	
Unterschrift:	
<i>Vor- und Nachname einer erziehungsberechtigten Person in Druckbuchstaben!</i>	
<i>Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person:</i>	