

Anmeldung



Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Postleitzahl, Ort:.....

Straße, Hausnummer:.....

Mailadresse:.....

Ich beantrage einen Bibliotheksausweis bei der Stadtbibliothek Heilbronn für

3 Monate

1 Jahr

Ich habe von der Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Kenntnis
genommen.

Ort, Datum, Unterschrift:.....