



ANMELDUNG

Ich bestätige, dass ich über die Benutzungsordnung informiert wurde und erkenne die Regelungen an.

Mit der elektronischen Speicherung der von mir gemachten Angaben bin ich einverstanden.

Name

Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Geb. - datum:

Eschborn, den

Unterschrift

Bei Minderjährigen unter 18 Jahren:

Name des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Stadtbücherei Eschborn
Rathausplatz 36
65760 Eschborn
Tel. 06196/490256

Stadtteilbücherei Niederhöchstadt
Steinbacher Str. 23
65760 Eschborn
Tel. 06173/61253

www.eschborn.de/stadtbuecherei