

**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**