

Die Benutzungs- und  
Entgeltordnung der  
Stadtbücherei Crailsheim  
erkenne ich an:

stadtbücherei

Crailsheim

**Name, Vorname:**

---

**Straße, Haus-Nr.:**

---

**PLZ, Wohnort:**

---

**Telefon-Nr.:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**e-mail-Adresse** (wichtig, wenn wir Sie an die Rückgabe Ihrer Medien erinnern sollen und Sie die günstigere Vormerk-Benachrichtigungen per mail wünschen):

---

Soll der Computer die entliehenen Medien speichern?

Ja

Nein

Name des **Erziehungsberechtigten** (bei Minderjährigen bis 16 Jahren):

---

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen bis 16 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten):

---

Die Benutzungs- und  
Entgeltordnung der  
Stadtbücherei Crailsheim  
erkenne ich an:

stadtbücherei

Crailsheim

**Name, Vorname:**

---

**Straße, Haus-Nr.:**

---

**PLZ, Wohnort:**

---

**Telefon-Nr.:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**e-mail-Adresse** (wichtig, wenn wir Sie an die Rückgabe Ihrer Medien erinnern sollen und Sie die günstigere Vormerk-Benachrichtigungen per mail wünschen):

---

Soll der Computer die entliehenen Medien speichern?

Ja

Nein

Name des **Erziehungsberechtigten** (bei Minderjährigen bis 16 Jahren):

---

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen bis 16 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten):

---