

# Anmeldeformular Erwachsene

## Personalien Karteninhaberin / Karteninhaber

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  weiblich  männlich

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

(Für die Zusendung der Reservationen, Erinnerungen und Mahnungen)

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Statuten der PBZ Pestalozzi-Bibliothek Zürich gelesen zu haben.

