

# Anmeldeformular Kind

## Personalien Kind

---

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

## Personalien und Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

---

Mutter  Vater

andere erziehungsberechtigte Person

Name: .....

Vorname: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

(Für die Zusendung der Reservationen, Erinnerungen und Mahnungen)

Ich möchte den PBZ-Newsletter erhalten.

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

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