Mitglieder-Stammblatt Bibli	otheksverband Vorarlberg		Stand:
Bibliotheksdaten:			
Name:		BOZ:	
Straße:		Mitgliedsnumm	ner:
Hausnummer:		Eintrittsdatum:	
PLZ/Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
Homepage:		Spielothek:	JA / NEIN
Öffnungszeiten:		Trägerschaft:	
Gemeinde-Einwohner:innen:			
Rechnungsadresse:			
Name/Anschrift:			
Strasse:			
Hausnummer:			
PLZ/Ort			
Bankname:			
BIC:			
IBAN:			
Bibliotheksleitung:			
Anrede/Titel:			
Name:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
gewünschte Adresse für Mail-Ne	ewsletter: C	Bibliothek 0 pr	ivat 0 beide 0 andere
gewünschte Postadresse:	C	Bibliothek 0 pr	ivat 0 beide 0 andere
Notizen:			

Unterschrift der Bibliotheksleitung und Stempel