

Spezialeinschreibung Stadtbibliothek

Lehrpersonen Stadt Baden

Felder mit * müssen ausgefüllt werden.

Anrede*	
<input type="radio"/> Frau	
<input type="radio"/> Herr	
<input type="radio"/> Divers	
Vorname*	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>

Schule / Kindergarten Stadt Baden *	<input type="text"/>
E-Mail @schule-baden.ch*	<input type="text"/>
Telefon Schule Baden *	<input type="text"/>

Telefon oder Mobile privat*	<input type="text"/>
Strasse* / Nr. privat*	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
PLZ* / Ort*	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Ich habe die Verordnung über die Benutzung gelesen.	
Was ergibt:	<input type="text"/>

2 + 1

Sicherheitsfrage* Resultat der beiden Zahlen eintragen

[Klicken Sie hier, um eine neue Aufgabe zu erhalten.](#)

senden