



Ausstellung eines Leseausweises der Bibliothek Adendorf für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich weiblich divers

Straße/Hausnr.

PLZ/Wohnort

Telefonnr.

E-mail-Adresse

E-Mail-Adresse darf für * Reservierungsbenachrichtigung

* vorzeitige Leihfristerinnerung

* weder noch genutzt werden

(aktive Ankreuzpflicht)

Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich weiblich divers

Straße/Hausnr.

PLZ/Wohnort

Telefonnr.

E-mail-
Adresse

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind einen Leseausweis erhält und erkenne die Benutzungsordnung an.

(Datum u. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)