

Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____ männlich weiblich divers

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Nachrichten per Post E-Mail an _____

Die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Greven wird anerkannt und eingehalten.

Greven, den _____ Unterschrift _____
(Bei Kindern unter 16 Jahren: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Kindern und Jugendlichen **unter 16 Jahren** bitte ausfüllen:

_____ männlich weiblich divers
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____ männlich weiblich divers

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Nachrichten per Post E-Mail an _____

Die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Greven wird anerkannt und eingehalten.

Greven, den _____ Unterschrift _____
(Bei Kindern unter 16 Jahren: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Kindern und Jugendlichen **unter 16 Jahren** bitte ausfüllen:

_____ männlich weiblich divers
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____ männlich weiblich divers

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Nachrichten per Post E-Mail an _____

Die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Greven wird anerkannt und eingehalten.

Greven, den _____ Unterschrift _____
(Bei Kindern unter 16 Jahren: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Kindern und Jugendlichen **unter 16 Jahren** bitte ausfüllen:

_____ männlich weiblich divers
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____ männlich weiblich divers

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Nachrichten per Post E-Mail an _____

Die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Greven wird anerkannt und eingehalten.

Greven, den _____ Unterschrift _____
(Bei Kindern unter 16 Jahren: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Kindern und Jugendlichen **unter 16 Jahren** bitte ausfüllen:

_____ männlich weiblich divers
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten