

## Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

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:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

## Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

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:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

## Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

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:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten

## Ich möchte einen Ausweis der Stadtbibliothek Greven

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:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Erziehungsberechtigten