

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Mailadresse/  
Telefonnummer:

- ☐ Grundschule/Grundstufe nach den Ferien
- ☐ Weiterführende Schule/Hauptstufe nach den Ferien
- ☐ Ich habe schon einen Leseausweis der Bibliothek

Mein Alter nach  
den Ferien:

Ausweisnummer:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Datenschutzerklärung der teilnehmenden Bibliothek gelesen habe.

Stempel der Bibliothek