

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 Ausweisnummer:

Mein Alter nach
den Ferien:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

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



Marktstraße 9
D - 77694 Kehl am Rhein
Tel.: 0 78 51 88 - 2626
Mail: mediathek@stadt-kehl.de

Stempel der Bibliothek

