

Ich möchte einen Leserausweis

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Leserausweisnummer

Adresse

Geburtsdatum

Telefon

weiblich

männlich

Daten des/der Erziehungsberechtigten

(Bitte Personalausweis oder Kopie des Personalausweises vorlegen)

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Telefon

Adresse, **falls abweichend vom Kind**

E-Mail

weiblich

männlich

Geburtsdatum

Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Paderborn an.

Unterschrift
Erziehungsberechtigter

Ort, Datum