

## Anmeldeformular für einen Schülerlesebibliotheksausweis

Familiennamc: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

StraÙe/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Gruppe: Schüler männlich (SM):  Schüler weiblich (SW):

Lehrer männlich (LM)  Lehrer weiblich (LW)

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_