



Hiermit bestätige ich, dass mein Kind einen Leseausweis in der
Stadtbücherei Grevenbroich beantragen darf.

Die Kosten für die Jahresgebühr betragen 5 €.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht (bitte ankreuzen): m w d

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____
(bitte angeben, falls Sie Benachrichtigungen per Mail erhalten wollen)

Name des
Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten: _____