

# Anmeldung zum LESESOMMER-CLUB

Nachname: .....

Vorname: .....

Ich bin ein:   

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

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Nach den Ferien bin  
ich in dieser Klasse: .....

Nach den Ferien bin  
ich in dieser Schule: .....

Ich bin schon Mitglied in der Bücherei: JA  NEIN

**Karte bitte abtrennen und in deiner Bücherei abgeben!**