

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!