

Lånekort

Jag är under 15 år

Släktnamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

Postnummer och postanstalt: _____

Telefon: _____

E-postadress: _____

Födelseid (personsignum): _____

Jag vill ha meddelande från biblioteket på: svenska finska engelska

Målsmans uppgifter

Släktnamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

Postnummer och postanstalt: _____

Telefon: _____

E-postadress: _____

Födelseid (personsignum): _____

Jag ansvarar för ovannämnda under 15 år gamla persons lån. Jag intygar att ovannämnda uppgifter är riktiga och förbinder mig att iaktta bibliotekets regler.

Ort och datum

Underskrift

Ifylles av personalen

Mottagare/Införd i registret: