

**Anmeldung für die Schulbibliothek
des Halepaghen-Gymnasiums**



Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek / Schulbibliothek Buxtehude einhalte. Ich versichere ausdrücklich, dass ich die Medien zu meinem persönlichen Gebrauch entleihe und verpflichte mich, sie nicht an andere Personen weiterzugeben

Name:

Geburtsdatum:

Telefon:

Adresse:

Klasse

-----Leserausweisnummer-----

**Anmeldung für die Schulbibliothek
des Halepaghen-Gymnasiums**



Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek / Schulbibliothek Buxtehude einhalte. Ich versichere ausdrücklich, dass ich die Medien zu meinem persönlichen Gebrauch entleihe und verpflichte mich, sie nicht an andere Personen weiterzugeben.

Name:

Geburtsdatum:

Telefon:

Adresse:

Klasse

-----Leserausweisnummer-----