

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Männlich

Weiblich

**Nachname, Vorname eines
Erziehungsberechtigten:**

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefonnummer:

e-Mail:

Wittlich, den

Datum

Unterschrift des Minderjährigen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Stadtbücherei Wittlich / Schlossstraße 10 / 54516 Wittlich / Tel. (06571) 27036
www.stadtbuecherei.wittlich.de / E-Mail: info@stadtbuecherei.wittlich.de

Öffnungszeiten:

Dienstag 11-19 / Mittwoch + Donnerstag 11-18 / Freitag 9-18 / Samstag 9-14 Uhr