

**NAME, VORNAME:**

WEIBLICH  MÄNNLICH

**DIVERS**

**STRASSE:**

**POSTLEITZAHL, ORT:**

 **Mediathek Kehl**

Marktstraße 9

D - 77694 Kehl

Tel.: 0 78 51 88 - 2626

Mail: [mediathek@stadt-kehl.de](mailto:mediathek@stadt-kehl.de)

**STEMPEL DER BIBLIOTHEK**

**TELEFONNUMMER/  
MAILADRESSE:**

**MEIN ALTER NACH  
DEN FERIEN:**

**MEINE SCHULE  
NACH DEN FERIEN:**

**MEINE KLASSE  
NACH DEN FERIEN:**

**ICH HABE SCHON EINEN LESEAUSSWEIS DER BIBLIOTHEK**

**AUSWEISNUMMER:**

**NAME, VORNAME DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:**

Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Datenschutzerklärung der teilnehmenden Bibliothek gelesen habe.