

Ich **SUCHE** eine Medienbotin / einen Medienboten

für mich für _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich möchte von einer Frau besucht werden. einem Mann besucht werden.
 Geschlecht egal

Ich bin bereits Mitglied bei der Stadtbibliothek Göppingen
und habe einen gültigen Bibliotheksausweis?

ja nein

Gewünschte Besuchszeiten (Bitte ankreuzen und Uhrzeit eintragen)

Wochentage	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/> FR
Vormittag / Nachmittag					

Absender (falls nicht identisch mit Interessent)

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zurück an: Stadtbibliothek Göppingen
Medienboten
Kornhausplatz 1
73033 Göppingen

E-Mail: medienboten@goeppingen.de
Tel: 07161 650-9605