

# Ansökan om lånekort Strömstads stadsbibliotek

Efternamn: \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

## **Hemortsadress**

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-post\*: \_\_\_\_\_

Övertidsvarning:  Pin-kod:  SMS:

\* För ungdom under 18 år krävs målsmans medgivande.

## **Strömstads-adress (Om annan än hemortsadress)**

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **För barn under 18 år krävs målsmans underskrift:**

Min dotter/son har min tillåtelse att låna böcker på biblioteket. Jag ansvarar för att lånat material återlämnas inom föreskriven tid och i oskadat skick.

Datum & underskrift: \_\_\_\_\_

E-post målsman: \_\_\_\_\_