



|

## Ausleihvollmacht für

Name und Vorname des Schülers:

Adresse:

Telefon:

Hiermit erlaube ich meinem Kind, in der Phantastischen Bibliothek Wetzlar Bücher auszuleihen. Die Ausleihe ist kostenlos. Die Ausleihfrist beträgt 4 Wochen und kann auf Wunsch und nach Möglichkeit um weitere 4 Wochen verlängert werden. Bei Nichtverlängerung erfolgt eine Mahnung. Bücher, die nicht zurückgegeben werden, müssen ersetzt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausleihbedingungen an.

Name des Elternteils:

Personalausweis-Nr.:

---

Datum:

Unterschrift:

---