



BLI LÅNER

Vennligst bruk BLOKKBOKSTAVER. Fyll ut skjemaet og vis legitimasjon i skranken.

Etternavn

Mellomnavn

Fornavn

Gateadresse

(Postboks)

Postnummer/-sted

Telefon

 Send meg en gratis SMS når jeg har materiale til avhenting

E-postadresse

 Send meg påminnelse når forfallsdato nærmer seg.

Alle andre beskjeder fra biblioteket sendes som e-post når e-postadresse er oppgitt.

Fødselsdato

Kjønn

Kvinne Mann

Jeg forplikter meg til å gjøre meg kjent med og overholde bibliotekets reglement. Jeg er klar over at overtredelse kan føre til tap av låneretten.

Dato og underskrift
