

## Antragsformular Kundenausweis für Lesepatinnen und Lesepaten

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_  
regelmäßig als Lesebate/Lesebatin in unserer Einrichtung tätig ist.

Es wird gebeten, einen kostenlosen Bibliotheksausweis für den Lesepaten/ die Lesebatin auszustellen.

Angaben zum Lesepaten/ zur Lesebatin		
Nachname		
<input type="text"/>		
Vorname	Geburtsdatum	m/w
<input type="text"/>	T T M M J J J J	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>		
Postleitzahl	Wohnort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse oder Telefonnummer		
<input type="text"/>		
Ausweisnummer (wird von der Bibliothek ausgefüllt)		
<input type="text"/>		

Angaben zur Einrichtung	
Name der Einrichtung	
Kultur verbindet e.V.	
Ansprechpartner/in	
Frauke Rheingans	
Straße, Hausnummer	
Bernkasteler Str. 21	
Postleitzahl	Ort
53175	Bonn
E-Mail-Adresse oder Telefonnummer	
info@kulturverbindet-bonn.de	
Bonn, den _____	
Stempel/Unterschrift	