

Lånekortsansökan



KORSHOLMS
BIBLIOTEK

Förnamn		Efternamn	
Adress			
Postnummer		Postort	
Telefon		E-postadress	
Födelseid eller personbeteckning	Kontaktspråk <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> engelska		Kön (<i>frivilligt</i>) <input type="checkbox"/> kvinna <input type="checkbox"/> man

Jag önskar ta emot förseningsmeddelande per <input type="checkbox"/> e-post <i>eller</i> <input type="checkbox"/> brev	
Jag önskar ta emot meddelande om att material jag har reserverat finns att hämtas per sms <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	
om nej, skickas meddelandet antingen som e-post eller brev	

Jag förbinder mig att följa bibliotekets regler.	
Datum	Underskrift (<i>vårdnadshavarens om låntagaren är under 15 år</i>)

Vårdnadshavarens/ansvarspersonens uppgifter (<i>gäller låntagare under 15 år, daghem, skola eller annan institution</i>)	
Förnamn	Efternamn
Adress (<i>om annan än ovanstående</i>)	
Födelseid eller personbeteckning	Telefon
E-postadress (<i>om annan än ovanstående</i>)	