



Hiermit bestätige ich, dass mein Kind einen Leseausweis in der  
Stadtbücherei Grevenbroich beantragen darf.

Die Kosten für die Jahresgebühr betragen 5 €.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht (bitte ankreuzen): m  w  d

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
(bitte angeben, falls Sie Benachrichtigungen per Mail erhalten wollen)

Name des  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_