

# Leserwunsch



STADT.BIBLIOTHEK.BERGHEIM

Autor:\*

Titel:\*

Erscheinungsort:

Jahr:

ISBN:

**Frau/Herr**

**Ausweis-Nr.\***

**Telefon:**

**Datum:\***

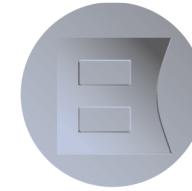
Soll das Medium für Sie  
vorgemerkt werden? (Kosten: EUR 0,60)

Ja\*

Nein\*

\*) Bitte füllen Sie die gekennzeichneten Felder immer aus!

# Leserwunsch



STADT.BIBLIOTHEK.BERGHEIM

Autor:\*

Titel:\*

Erscheinungsort:

Jahr:

ISBN:

**Frau/Herr**

**Ausweis-Nr.\***

**Telefon:**

**Datum:\***

Soll das Medium für Sie  
vorgemerkt werden? (Kosten: EUR 0,60)

Ja\*

Nein\*

\*) Bitte füllen Sie die gekennzeichneten Felder immer aus!