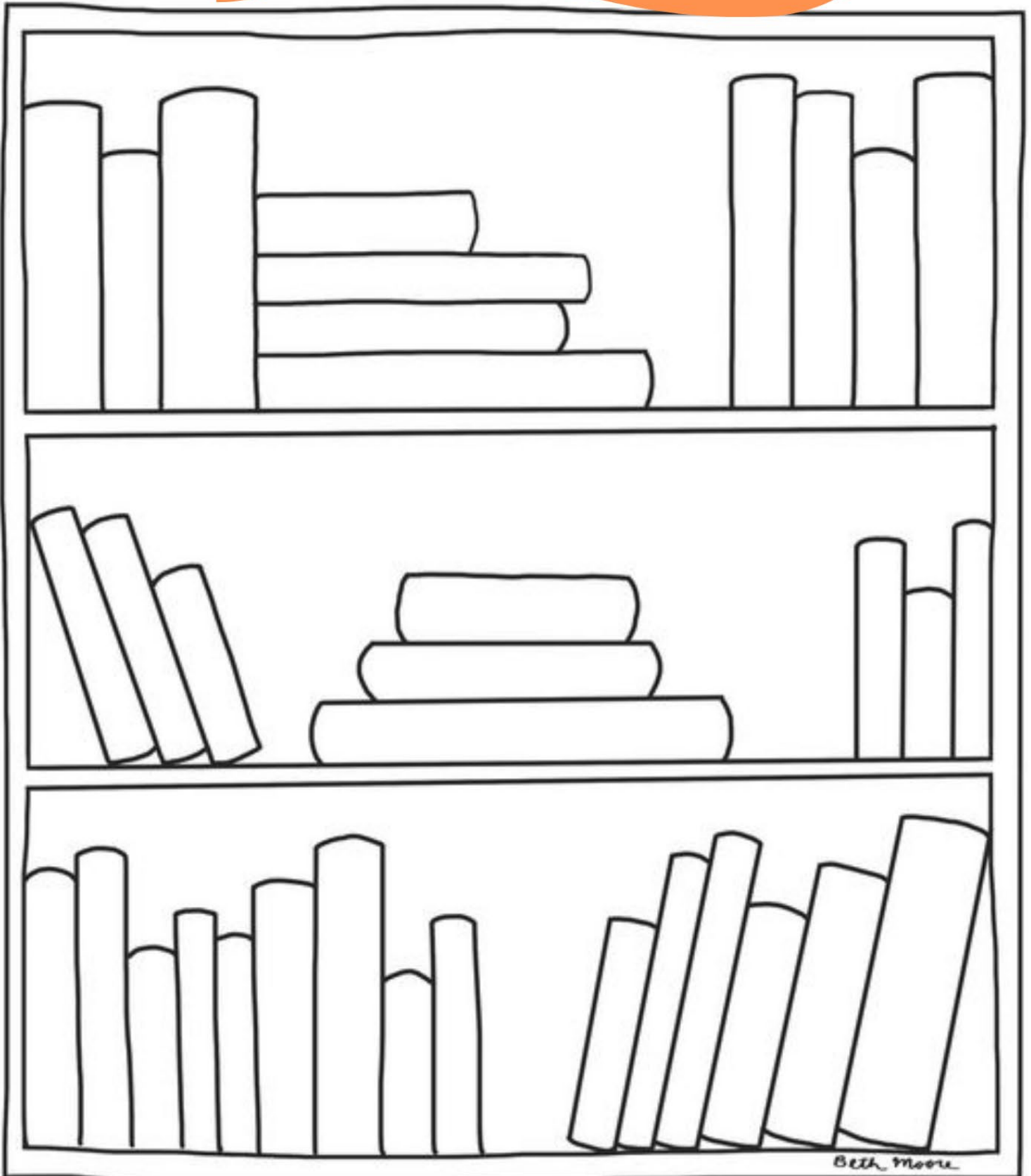


SOMMERLESE CHALLENGE



TEILNEHMER / TEILNEHMERINNEN INFO

Name

Alter

Ausweisnr

E-Mail Adresse:

oder

Telefonnr:

Bibliothek:

Zentrale

Kapellen

Repelen

Ich bin damit einverstanden, dass mein vollständiger Name bei Gewinnbekanntgabe auf der Facebook-Seite der Bibliothek Moers genannt werden darf!

Ort, Datum,
Unterschrift: