

**Jag har tagit del av bibliotekets låneregler och  
förbinder mig som låntagare att följa dessa.**

**Var god texta! Använd kulspetspenna.**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Efternamn                 |            |
| Förnamn                   |            |
| Personnummer (10 siffror) | Telefon    |
| c/o                       |            |
| Gatuadress                |            |
| Postnummer                | Postadress |
| E-post                    |            |
| Namnteckning              |            |

**Jag har tagit del av bibliotekets låneregler och  
förbinder mig som låntagare att följa dessa.**

**Var god texta! Använd kulspetspenna.**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Efternamn                 |            |
| Förnamn                   |            |
| Personnummer (10 siffror) | Telefon    |
| c/o                       |            |
| Gatuadress                |            |
| Postnummer                | Postadress |
| E-post                    |            |
| Namnteckning              |            |

**Uppgifter om vårdnadshavare  
ifylles om låntagaren är under 18 år**

|   |            |
|---|------------|
| Vårdnadshavare efternamn  |            |
| Vårdnadshavare förnamn  |            |
| Personnummer (10 siffror)   |            |
| Vårdnadshavares adress (Om vårdnadshavare har annan adress än ovan).<br>Gatuadress  |            |
| Postnummer  | Postadress |
| Telefonnummer   |            |
| Jag tillåter att mitt barn får ett bibliotekskort. Jag har tagit del av bibliotekets låneregler<br>och ansvarar för att de följs. |            |
| (Vårdnadshavares namnteckning)  |            |

Datum                      Sign.

**Uppgifter om vårdnadshavare  
ifylles om låntagaren är under 18 år**

|   |            |
|---|------------|
| Vårdnadshavare efternamn  |            |
| Vårdnadshavare förnamn  |            |
| Personnummer (10 siffror)   |            |
| Vårdnadshavares adress (Om vårdnadshavare har annan adress än ovan).<br>Gatuadress  |            |
| Postnummer  | Postadress |
| Telefonnummer   |            |
| Jag tillåter att mitt barn får ett bibliotekskort. Jag har tagit del av bibliotekets låneregler<br>och ansvarar för att de följs. |            |
| (Vårdnadshavares namnteckning)  |            |

Datum                      Sign.