



# Ansökan om bibliotekskort



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

<http://webb2.nynashamn.se/bibliotek/laneregler.htm>

Datum	PIN-kod till ditt lånekort (fyra siffror, eget val)
.....	
Efternamn	.....
.....	
Förnamn	.....
.....	
Personnummer (10 siffror)	Telefon
.....	
Adress	
.....	
Postnummer	Ort
.....	
E-post	
.....	
Namnteckning	
.....	

**Uppgifterna nedan fylls i om låntagaren är under 18 år.**

Som vårdnadshavare medger jag att mitt barn har ett bibliotekskort.

Jag har tagit del av bibliotekets låneregler och ansvarar för att de följs.

Vårdnadshavares efternamn	
.....	
Vårdnadshavares förnamn	
.....	
Vårdnadshavares personnummer (10 siffror)	
.....	
Vårdnadshavares adress (om annan än ovan)	
.....	
Postnummer	Ort
.....	
Telefon	E-post
.....	
Vårdnadshavares namnteckning	
.....	

Nynäshamns Bibliotek  
Tfn 08 – 520 683 10  
[biblioteket@nynashamn.se](mailto:biblioteket@nynashamn.se)  
<http://www.nynashamn.se/bibliotek>

Sorunda bibliotek  
08 – 531 9703 8  
Ösmo bibliotek  
08 – 520 735 52