



Ansökan om lånekort/Application for library card

Förnamn/First name: _____

Efternamn/Family name: _____

Personnummer/Social security number: _____

Gatuadress/Street address: _____

Postnummer/Postcode: _____

Ort/City: _____

Telefon/Telephone: _____

E-post/E-mail: _____

Jag godkänner bibliotekets låneregler

I accept the library regulations

Namnteckning/Signature: _____

Namnförtydligande/To print name: _____

Blanketten lämnas/sänds till:

This form can be left/sent to:

Hofors Bibliotek

eller/or

Torsåkers Bibliotek

Skolgatan 11

Solberga skola

813 81 HOFORS

813 81 HOFORS

E-post/E-mail: biblioteket@hofors.se