

Ausleihformular Rucksackbibliothek

Name, Vorname	
Straße Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Schule, an der ich arbeite	
Straße Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Kreuzen Sie die gewünschte Rucksackbibliothek an:

- | | | | |
|--------------------------|-------------|---------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Primarstufe | Ausleihfrist: | 6 Wochen |
| <input type="checkbox"/> | Gymnasien | Ausleihfrist: | 8 Wochen |

Ich möchte die Rucksackbibliothek von bis ausleihen.

Kreuzen Sie die gewünschte Zustellung an:

- Bitte senden Sie den Rucksack an
 die Adresse meiner Schule meine Privatadresse
- Ich hole den Rucksack selbst im Goethe-Institut Athen ab.
- Frau / Herr wird den für mich reservierten Rucksack abholen.

Vielen Dank für Ihre Anfrage. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an bk@athen.goethe.org.

Wir werden uns in Kürze mit Ihnen in Verbindung setzen.