# Bestellung einer Medienkiste/Medienbox

Sie können dieses Formular ausdrucken und ausgefüllt an die Kinderbibliothek oder Ihre

Stadtteilbibliothek schicken.

|  |  |
| --- | --- |
| Abholtermin Die Kiste bleibt **ab diesem Termin** **1 Woche** für Sie reserviert. Bitte bestellen Sie sie ab wenn Sie keinen Bedarf mehr haben. |  |
| Name, Vorname |  |
| Name der Einrichtung |  |
| Klasse (Jahrgangsstufe) /Alter |  |
| Thema / Inhalt(so genau wie möglich) |  |
| Oder fertig gepackte:Medienbox, Nummer und Thema |  |
| gewünschte AnzahlMedien (insgesamt) |  |
| Davon Erzählungen (ungefähre Anzahl) |  |
| Davon Sachbücher (ungefähre Anzahl) |  |
| auch CDs, Spiele, DVDs (1 €/DVD)? |  |

|  |
| --- |
| Für Rückfragen: |
| Telefon Schule |  |
| Telefon privat |  |
| e-mail-Adresse |  |