

**Skriv ut blanketten, underteckna och lämna till personalen på ditt bibliotek.
Den finns också att få på biblioteket**

[Läs om bibliotekets lånebestämmelser](#)

Efternamn	Förnamn
Adress	E-postadress
Postnummer	Postadress
Telefon	Personnummer
Jag har tagit del av bibliotekets lånebestämmelser och är införstådd med att jag som målsman ansvarar för detta låneavtal.	
Datum	Förälder/vårdnadshavare
Biblioteken på Gotland bibliotek.gotland.se	