Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am

Nr.

Leserkarte

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

geboren am: _____

Adresse: _____

_____

Tag der Ausstellung: _____

Form-Nr. 165 b Schulverlag Meister GmbH, Kassel, Tel.: 0561/ 9 59 48-66

Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am

Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am	Buchzeich.	Entliehen am