

**BIBLIOTHEK HAUPTPOST
KANTONS- UND STADTBIBLIOTHEK
ST.GALLEN**

GUTENBERGSTRASSE 2, 9000 ST.GALLEN
WWW.BIBLIOSG.CH, INFO@BIBLIOSG.CH

MONTAG BIS FREITAG: 8–19 UHR
SAMSTAG: 8–17 UHR

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Person

Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Ausweisnummer Bibliothek Hauptpost / Stadtbibliothek Katharinen (wenn bekannt)	

die Jahresgebühr von Fr. bezahlt hat.

Der Bibliotheksausweis läuft bis zum (Datum).

Name Bibliothek	
Name Bibliothekar*in	

Ort, Datum

.....

Stempel der Bibliothek und
Unterschrift Bibliothekar*in

.....

Bitte dieses Formular entweder in der Bibliothek Hauptpost / Stadtbibliothek Katharinen
abgeben oder per Post / Mail an die Bibliothek Hauptpost (info@bibliosg.ch) senden.
Vielen Dank.