

## Fullmakt om bibliotekslån genom ombud

Jag godkänner att ombudet: \_\_\_\_\_ (namn)  
får utföra bibliotekslån för min räkning.

Namnsteckning: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

### Mina personuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Ombudets personuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_