

# Stadtbibliothek Heilbronn

## Gewünschte Medientasche



Thema:

Schule:

Klassenstufe:

5 – 10 Medien

10 – 20 Medien

20 – 30 Medien

---

Name:

Bibliotheksausweisnummer:

Email-Adresse:

Wünsche/Anmerkungen:

Bitte senden Sie dieses Formular an [kinderbibliothek@heilbronn.de](mailto:kinderbibliothek@heilbronn.de).