



Fuldmagt for børneinstitutioner

Undertegnede leder giver
hermed fuldmagt til at

Medarbejderens navn _____
(legimitation medbringes)

kan oprette et lånerkort til LollandBibliotekerne

kan ændre pinkode på institutionens lånerkort

Institutionens stempel med navn, adresse og telefonnummer:

Dato: _____

Lederens navn: _____
(BLOKBOGSTAVER)

Underskrift: _____