



# Leserwunsch

**Verfasser**

**Titel**

**Medienart**

(Buch / Hörbuch / Musik / CD-ROM / DVD / Bluray /  
Zeitschrift / eBook / e-audio)

**Lesername**

**Ausweisnummer**

**Vormerkung erwünscht**

Ja     Nein

**Datum**

Das ausgefülltes Formular bitte an [stadtbibliothek@freising.de](mailto:stadtbibliothek@freising.de) senden oder  
ausgedruckt an der Information im 1. Untergeschoss abgeben.