



**BRANDENBURGER
LESESOMMER**

**DEINE
MEINUNG
IST UNS
WICHTIG!**

.....
NAME

.....
BUCHTITEL

.....
AUTOR*IN



WIE HAT DIR DAS BUCH GEFALLEN?

**GAR
NICHT**

**EXTRA
SUPER**

.....
LIEBLINGSFIGUR
.....
.....
.....

.....
WAS HAT DIR NICHT GEFALLEN?
.....

**WÜRDST DU DAS BUCH
WEITEREMPFEHLEN?**



JA



NEIN

EIN PROJEKT DER

FH;P

Fachhochschule Potsdam
University of
Applied Sciences



Landesfachstelle für Archive
und Öffentliche Bibliotheken
Brandenburg