

ANMELDUNG Für Institutionen

Stadtbücherei Altena
Marktstraße 14-16, 58762 Altena
TEL 02352 / 2 10 18
stadtbuecherei@altena.de

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

☐ 58762 Altena ☐ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

☐ männlich / ☐ weiblich / ☐ divers

E-Mail: _____

Tel. Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Altena an und verpflichte mich, die Benutzungsbestimmungen einzuhalten. Den Leserausweis werde ich ausschließlich beruflich für meine Dienststelle verwenden. Für private Ausleihen nutze ich einen kostenpflichtigen persönlichen Leserausweis.

Altena, den _____ Unterschrift _____

Von Institutionsleitung auszufüllen:

Ich bestätige hiermit, dass die oben aufgeführte Person in folgender Einrichtung beschäftigt ist und berechtigt ist Medien für diese zu entleihen.

Institution: _____

Adresse: _____

Altena, den _____ Unterschrift _____

ANMELDUNG Für Institutionen

Stadtbücherei Altena
Marktstraße 14-16, 58762 Altena
TEL 02352 / 2 10 18
stadtbuecherei@altena.de

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

☐ 58762 Altena ☐ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

☐ männlich / ☐ weiblich / ☐ divers

E-Mail: _____

Tel. Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Altena an und verpflichte mich, die Benutzungsbestimmungen einzuhalten. Den Leserausweis werde ich ausschließlich beruflich für meine Dienststelle verwenden. Für private Ausleihen nutze ich einen kostenpflichtigen persönlichen Leserausweis.

Altena, den _____ Unterschrift _____

Von Institutionsleitung auszufüllen:

Ich bestätige hiermit, dass die oben aufgeführte Person in folgender Einrichtung beschäftigt ist und berechtigt ist Medien für diese zu entleihen.

Institution: _____

Adresse: _____

Altena, den _____ Unterschrift _____