

Dienstausweis für Institutionen

Sie möchten als Mitarbeiter/Mitarbeiterin für Ihre Institution Medien ausleihen.
Bitte füllen Sie dieses Formular gut leserlich aus.

Leseausweisnummer:

(Wird von der Mediathek ausgefüllt)

Angaben des Institutionsausweis-Inhabers/ Inhaberin

Nachname.....

männlich

Vorname.....

weiblich

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

Telefon.....

E-Mail

(Für unseren Vormerk- und Erinnerungsservice)

Angaben der Institution

Institutionsname

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

Telefon.....

E-Mail

Erklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, als Ansprechpartner zwischen meiner Institution und der Mediathek Lahr zu fungieren und hafte für die Einhaltung der Benutzungsordnung.

Datum, Unterschrift des Ansprechpartners

(Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend den gültigen Gesetzen des Datenschutzes gespeichert und verarbeitet.)