

Anmeldeformular für Institutionen

zur Benutzung des Medienangebotes der Stadt- und Kreisbibliothek St. Wendel

für dienstliche Zwecke

Name der Institution			
Straße		Nr.	
Adresszusatz			
Postleitzahl		Ort	
Tel. mit Vorwahl			
Email			

Institutionsleitung/bevollmächtigte Person der Institution	
Name, Vorname	

Wir erklären uns mit der Benutzerordnung, der Gebührenordnung sowie der Datenschutzgrundverordnung der Stadt- und Kreisbibliothek St. Wendel einverstanden und berechtigen folgende Personen zur Nutzung des Angebots:

	Berechtigte Personen:		
	Name	Vorname	befristet beschäftigt bis:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Berechtigte Personen:			
	Name	Vorname	befristet beschäftigt bis:
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf oder Änderungsmitteilungen.

Stempel der Institution

Ort, Datum, Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person