

Anmeldeformular Lehrer/ Institutionsausweis

Jahnstr. 1 - Schulzentrum, 69214 Eppelheim
Tel.: 06221/766290, Fax: 06221/757209
E-Mail: stadtbibliothek@eppeheim.de

Stadt-
bibliothek
Eppelheim

Angaben zur Einrichtung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN schreiben.

Name der Einrichtung:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Festnetznummer:

E-Mail-Adresse:

Anstellung unbefristet/ befristet bis:

Ausleihhistorie speichern (Einverständniserklärung)

Bitte Rückseite beachten!

Anmeldeformular Lehrer/ Institutionsausweis

Angaben zur Person (Privat)

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN schreiben.

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

M:

W:

Nationalität:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Festnetznummer:

Handynummer:

E-Mail-Adresse:

Stadt-
bibliothek
Eppelheim

Der Benutzerin erkennt hiermit die Benutzungsordnung an und ist mit der Speicherung der Leserdaten zu statistischen Zwecken einverstanden:

Unterschrift: _____