

Stadtbibliothek Plochingen  
Am Markt 2  
73207 Plochingen



STADT PLOCHINGEN AM NECKAR

07153 / 92 13 41

[www.plochingen.de/stadtbibliothek](http://www.plochingen.de/stadtbibliothek)  
[stadtbibliothek@plochingen.de](mailto:stadtbibliothek@plochingen.de)

## Mitgliedschaft für Schulen und Kindergärten

Liebe Lehrerinnen und Lehrer, liebe Erzieherinnen und Erzieher!

Wir freuen uns, dass Sie die Angebote der Stadtbibliothek Plochingen in Ihrer Einrichtung nutzen möchten.

Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen aus und versehen Sie den Antrag mit dem Stempel der Einrichtung.

**Der Ausweis ist nicht für den privaten Gebrauch bestimmt.**

Einrichtung: _____	
Anschrift: _____	
Straße: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Ausweisinhaber: _____	
Name, Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____	
Straße: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Ich / Wir erkenne(n) die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Plochingen an:

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Ausweisinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift des Leiters der Schule / Einrichtung