



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: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

AusweisinhaberIn:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Email: _____

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

Datum und Unterschrift des Ausweisinhabers

Datum und Unterschrift der Einrichtungsleitung

Stempel