



Mitgliedschaft für Schulen und Kindergärten

Liebe Lehrerinnen und Lehrer, liebe Erzieherinnen und Erzieher!

Wir freuen uns, dass Sie die Angebote der Regionalbibliothek Weiden 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.

Referendare: Bitte nach Schulwechsel Ausweis umschreiben lassen!

Einrichtung: _____

Anschrift:

Telefon: _____ Email-Adresse: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ausweisinhaber:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift:

Telefon: _____ Email-Adresse: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ich / Wir erkenne(n) die Satzung der Regionalbibliothek an:

Weiden, den _____

Unterschrift des Ausweisinhabers

Stempel und Unterschrift des Leiters der Schule / Einrichtung