

# Anmeldung

## Institutionsausweis



Deine Ihre Eure  
Stadtbibliothek  
Nienburg

Name der Institution\*: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Leiter\*in\*: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

---

Mitarbeiter\*in\*: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

beschäftigt als\*:

Leiter\*in der Institution

Lehrer\*in

Erzieher\*in

Sonstige: \_\_\_\_\_

**Ich erkenne die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Nienburg/Weser in der jeweils gültigen Fassung an.**

**Weitere Hinweise zum Datenschutz sind in der Anlage 2 der Benutzungssatzung enthalten.**

---

Ort, Datum

Leiter\*in der Institution

**Ich verpflichte mich, die entliehenen Medien ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu nutzen.**

---

Ort, Datum

Ausweisnutzer\*in

\*Pflichtangaben