Anmeldeformular für einen Bibliotheksausweis

_____
Name der Einrichtung (bitte in Druckbuchstaben)

_____
Straße, Hausnummer

_____
Postleitzahl, Ort

_____
Telefonnummer

Ich erkenne die Satzung und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Torgau an und benutze den Bibliotheksausweis nur für dienstliche Zwecke.

---------- ----------
Datum Unterschrift Ausweisinhaber

Vollmacht

Herr/Frau _____

Herr/Frau _____

Herr/Frau _____

ist/sind berechtigt, sich für unsere Einrichtung einen Bibliotheksausweis ausstellen zu lassen und Medien der Stadtbibliothek Torgau für dienstliche Zwecke zu entleihen.

---------- ----------
Datum Unterschrift Leiter/in der Einrichtung (Stempel)