



**Stadt Heidenheim
Bibliothek**

Bürgermeisteramt Postfach 11 46 89501 Heidenheim
Bibliothek

Lesernummer:	<input type="text"/>								
Name:	_____								
Str./Nr.	_____								
Wohnort:	_____								
Geb.datum:	_____								

Ihr Zeichen
Unser Zeichen
Rückfragen
an
Zimmer
Telefon
Telefax
E-Mail

Ze/
Lydia Zebisch
07321-327-4300
07321-323-4300
lydia.zebisch@heidenheim.de
www.bibliothek-heidenheim.de

Datum

Antragsformular Institutionsausweis

Hiermit beantrage ich einen Institutionsausweis für folgende Institution / Einrichtung:

Name der Institution:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Ansprechpartner/in:	
Tel. Institution:	E-Mail Institution:
Tel. privat:	E-Mail privat:

Die Bedingungen für einen Institutionsausweis bzw. die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Heidenheim sind mir / uns bekannt. Die entliehenen Medien dienen ausschließlich der Leseförderung bzw. dem Einsatz im Unterricht.

Ort, Datum, Stempel der Institution

Unterschrift des Leiters/ der Leiterin

Ausweis ausgestellt am