

Anmeldeformular für Entleiher

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Institutionsangaben:

Name der Institution: _____

Ort der Institution: _____

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich die jeweils aktuelle Benutzerordnung und die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten (siehe Aushang Kreismedienzentrum oder auf der Internet-Homepage www.kmz-sbk.de) des Kreismedienzentrums Schwarzwald-Baar zur Kenntnis genommen habe.

Bei Beendigung meiner Tätigkeit für die oben genannte Institution verpflichte ich mich, dies dem Kreismedienzentrum mitzuteilen und mein Entleiherkonto löschen zu lassen.

Ort und Datum

Unterschrift des Entleihers

Berechtigungsnachweis der Institution

Mit folgendem Institutionsstempel und Unterschrift wird bestätigt, dass die oben genannte Person an dieser Institution tätig ist:

Institutionsstempel

Datum und Unterschrift
(zeichnungsberechtigte Person)

Bitte alle Angaben ausfüllen!