

# ANMELDUNG für Mitarbeiter von Kita / Schule / Behörde

Stadtbücherei Altena  
Marktstraße 14-16  
58762 Altena  
TEL 02352 / 2 10 18 TEL  
FAX 2 10 17 FAX  
[altena@stadtbuecherei.org](mailto:altena@stadtbuecherei.org)

Organisation: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

58762 Altena

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  männlich /  weiblich /  d

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

Handy: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Altena an und verpflichte mich, die Benutzungsbestimmungen einzuhalten.  
Den Leserausweis werde ich ausschließlich beruflich für meine Dienststelle verwenden.  
Für private Ausleihen nutze ich einen kostenpflichtigen persönlichen Leserausweis.

Altena, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift