

## Anmeldeformular für Institutionen und deren Beschäftigte

### Erforderliche Angaben der/des Beschäftigten

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Ausweisnummer:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Privatadresse:

\_\_\_\_\_

E-Mail und Telefon (privat):

\_\_\_\_\_

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass der Institutionsausweis der Stadtbücherei Velbert ausschließlich im Rahmen meiner Tätigkeit in o.g. Institution gebraucht werden darf. Die Nutzung zu privaten Zwecken ist nicht erlaubt und kann zur Sperrung des Benutzerausweises führen. Des Weiteren erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Velbert an.

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift

-----

### Erforderliche Angaben der Institution

Name der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

Hauptausweisnummer:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

E-Mail und Telefon:

\_\_\_\_\_

Name der Institutsleitung:

\_\_\_\_\_

Datum und Institutsstempel

Unterschrift der Leitung

#### Öffnungszeiten Zentralbibliothek

Mo	14-18 Uhr
Di, Do, Fr	10-18 Uhr
Sa	10-13 Uhr

[www.stadtbuecherei-velbert.de](http://www.stadtbuecherei-velbert.de)  
[stadtbuecherei@velbert.de](mailto:stadtbuecherei@velbert.de)