

Name: _____

Vorname: _____

**Name und Ort
der Institution** _____

E-Mail-Adresse _____

Straße, PLZ
(Angabe freiwillig)* _____

Telefon
(Angabe freiwillig)* _____

*bei gebührenpflichtigen Leihvorgängen sind diese Angaben erforderlich.

Institutionsangaben:

Art der Institution:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Verein** |
| <input type="checkbox"/> Behörde oder öffentliche Einrichtung | <input type="checkbox"/> Kirche** |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten / Kindertageseinrichtung | <input type="checkbox"/> Privatentleiher (gebührenpflichtig) |
| <input type="checkbox"/> andere Bildungseinrichtungen | <input type="checkbox"/> gebührenpflichtige Institution |

** Gebührenstaffelung siehe Entgeltregelung des Kreismedienzentrum Calw

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, die jeweilige aktuelle Verleihbedingungen und die Nutzungsbedingungen der Mediathek edupool (siehe Aushang Kreismedienzentrum oder auf der Internet-Homepage www.kmz-calw.de/medien) des Kreismedienzentrum Calw zur Kenntnis genommen zu haben.

Bei Beendigung meiner Tätigkeit für die oben genannte Institution im Landkreis Calw, verpflichte ich mich, dies dem Kreismedienzentrum mitzuteilen und mein Entleiherkonto löschen zu lassen.
Hinweis: Als Lehrerin / Lehrer erhalten Sie von uns Ihre Zugangsdaten schnellstmöglich über die oben genannte E-Mail-Adresse!

Ort, Datum

Unterschrift des Entleihers

vom Kreismedienzentrum auszufüllen:
Entleiher wurde aufgenommen von: _____

Identität nachgewiesen

Wichtig: Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Berechtigungsnaehweis der Institution

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

Name, Vorname: _____

Institutionsstempel

Datum und Unterschrift
zeichnungsberechtigte Person