

ANTRAG AUF AUSLEIHBERECHTIGUNG

Nachfolgend aufgeführte Personen sollen berechtigt sein, für unsere Institution Medien und Geräte im Kreismedienzentrum Main-Tauber-Kreis auszuleihen:

1

Name, Vorname Funktion

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

Telefon E-Mail

2

Name, Vorname Funktion

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

Telefon E-Mail

3

Name, Vorname Funktion

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

Telefon E-Mail

▶

Institution Telefon

.....

Straße Fax

.....

PLZ, Ort E-Mail

Datum, Stempel

Unterschrift

