



Bibliotheksausweis:

Institution

Name

Adresse

.....

Telefon

E-Mail

Wir erkennen die Benutzungsordnung der Bibliotheken der Stadt Mainz an und übernehmen die sich hieraus für die Institution ergebenden Verpflichtungen.

Datum

.....
(Name, Vorname d. Leitung/Direktion)

.....
(Name, Vorname d. Ansprechpartner/in)

.....
(Email-Adresse d. Ansprechpartner/in)

.....
(Stempel,
Unterschrift der Leitung/Direktion)

.....
(Unterschrift des/r Ansprechpartners/in)