



**Stadt Heidenheim  
Bibliothek**

Bürgermeisteramt Postfach 11 46 89501 Heidenheim  
Bibliothek

|                     |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Lesernummer:</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Name:</b>        | _____                |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Str./Nr.</b>     | _____                |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Wohnort:</b>     | _____                |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <b>Geb.datum:</b>   | _____                |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |

Ihr Zeichen  
Unser Zeichen  
Rückfragen  
an  
Zimmer  
Telefon  
Telefax  
E-Mail  
Datum

Ze/  
Lydia Zebisch  
07321-327-4300  
07321-323-4300  
lydia.zebisch@heidenheim.de  
[www.bibliothek-heidenheim.de](http://www.bibliothek-heidenheim.de)

### **Antragsformular Institutionsausweis**

Hiermit beantrage ich einen Institutionsausweis für folgende Institution / Einrichtung:

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Name der Institution: |                     |
| Straße:               |                     |
| PLZ und Ort:          |                     |
| Ansprechpartner/in:   |                     |
| Tel. Institution:     | E-Mail Institution: |
| Tel. privat:          | E-Mail privat:      |

Die Bedingungen für einen Institutionsausweis bzw. die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Heidenheim sind mir / uns bekannt. Die entliehenen Medien dienen ausschließlich der Leseförderung bzw. dem Einsatz im Unterricht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel der Institution

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters/ der Leiterin

\_\_\_\_\_  
Ausweis ausgestellt am