

Städtische Bibliotheken Dresden

**Anmeldeformular für Institutionen**

\_\_\_\_\_  
Benutzernummer

Name, Anschrift und Telefon der Institution

**Stempel**

Bitte auf der Rückseite unterschreiben!

**Ich erkenne die Benutzungsordnung der Städtischen Bibliotheken Dresden an.**

**Vertretungsberechtigter der Institution:**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Datum Unterschrift

**1. Ansprechpartner:**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Datum Unterschrift

**2. Ansprechpartner:**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Datum Unterschrift