

# Stadtbibliothek Radolfzell

Marktplatz 8  
78315 Radolfzell

Telefon 07732 81382

## Ausstellung eines kostenlosen Ausweises für Kindertageseinrichtungen, Schulen, Vereine, Firmen

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

bei uns als MitarbeiterIn tätig ist und **für die pädagogische Arbeit in der Einrichtung** berechtigt ist, Medien in der Stadtbibliothek Radolfzell auszuleihen.

Sollten Medien beschädigt oder verloren werden ersetzt die Institution den Schaden.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der verantwortlichen Leitung der Institution

Stempel der Institution

