

## Bevollmächtigung

für

**Institution/Schule** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefon / Fax** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Passwort zum Ausweis** 9999

**1. verantwortliche/r Ansprechpartner/-in** \_\_\_\_\_

**Funktion** \_\_\_\_\_

**2. verantwortliche/r Ansprechpartner/-in** \_\_\_\_\_

**Funktion** \_\_\_\_\_

**3. verantwortliche/r Ansprechpartner/-in** \_\_\_\_\_

**Funktion** \_\_\_\_\_

Ich bevollmächtige oben benannte Person(en) im Namen unserer Gruppe/Schule zur Mitgliedschaft in der Stadtbibliothek Bayreuth zur Entleiherung von Medien **nur** für dienstliche Zwecke.

Bayreuth, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleitung: \_\_\_\_\_

Schulstempel