

## Benutzerausweis und/oder -nummer für

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

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer / Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Kreis: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Versandadresse:  
(nur dann angeben, wenn sie  
von der obigen Anschrift abweicht) \_\_\_\_\_

Name des Leiters der Einrichtung  
(Schulleiterin, Geschäftsführer etc.) \_\_\_\_\_

Zuordnung der Einrichtung zu einem Bildungsbereich:  
(bitte nur eins ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vorschulbereich              | <input type="checkbox"/> Förderschule                        |
| <input type="checkbox"/> Grundschule                  | <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule               |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule                  | <input type="checkbox"/> Hochschule                          |
| <input type="checkbox"/> Realschule                   | <input type="checkbox"/> Studienseminar                      |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium                    | <input type="checkbox"/> Ausbildungseinrichtung              |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule/Reformschule    | <input type="checkbox"/> Fort- und Weiterbildungseinrichtung |
| <input type="checkbox"/> Sekundarschule               | <input type="checkbox"/> Medieninstitution                   |
| <input type="checkbox"/> Verbundschule                | <input type="checkbox"/> Schulverwaltung/Schulaufsicht       |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung der Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Einrichtung der Seniorenarbeit      |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                    |  |

Zahl der gewünschten Benutzerausweise: \_\_\_\_\_ Stk.  
(bitte nur von Besuchern des Medienverleihs ausfüllen)

Die Verleihbedingungen habe ich erhalten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Leiters der Einrichtung  
(Der Unterzeichnende erkennt die Verleihbedingungen an.)