

Stadt Leipzig
Amt für Jugend, Familie und Bildung
Medienpädagogisches Zentrum
Kurt-Günther-Str. 5a
04317 Leipzig



Tel.: (0341) 149363-20
Fax: (0341) 149363-30
E-Mail: verleih@mpz-leipzig.de
<http://www.mpz-leipzig.de>

ANMELDUNG ZUR NUTZUNG DES MEDIENVERLEIHS

Name, Vorname:

Anschrift

Schule:

privat: (nicht für Lehrer/innen an kommunalen Schulen)

.....
Name der Einrichtung

.....
Straße, Nr.

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon/ Fax

.....
Telefon/ Fax

.....
E-Mail

.....
E-Mail

Dienststellung

- Lehrer/in
- Dozent/in
- Referendar/in
- Student/in
- Sonstige

Mit der Unterschrift erkenne ich die Nutzerordnung des Medienpädagogischen Zentrums Leipzig an und bestätige gleichzeitig den Erhalt eines Benutzerausweises sowie eines Exemplars der Nutzerordnung.

Des Weiteren stimme ich mit meiner Unterschrift der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zum Zwecke der Abwicklung des Medienverleihs zu.

Ort, Datum

Unterschrift