



---

## Medienausleihe durch Schüler

---

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

Die Schülerin / der Schüler: \_\_\_\_\_

aus Klasse: \_\_\_\_\_

ist berechtigt Medien des Kreismedienzentrums Hohenlohekreis,

- Medienzentrum Künzelsau, Allee 16, 74653 Künzelsau oder
- Medienzentrum Öhringen, Sudetenstraße 4, 7413 Öhringen

vor Ort zu sichten bzw. auf meinen Namen auszuleihen.

Datum. \_\_\_\_\_

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Schulstempel: