

## Gruppen-Veranstaltungen in der Stadtbibliothek für Institutionen

|   |
|---|
| Anfrage für folgende Veranstaltung:   |
|   |
| Bemerkungen/Wünsche:  |
| Terminwunsch (nur außerhalb der Öffnungszeiten):                              |
| Alternativer Terminwunsch:  |
| Wunsch-Uhrzeit:   |
| Name der Institution:   |
| Name des Ansprechpartners:  |
| Telefonnummer des Ansprechpartners:   |
| E-Mail des Ansprechpartners:  |
| Ist es möglich, dass eine zweite Betreuungsperson mitkommt?      Ja      Nein |
| Gruppe/Klasse:  |
| Anzahl der Teilnehmer:  |
| Alter der Teilnehmer:   |
| Wird durchgeführt von (wird von der Bibliothek ausgefüllt)                    |
| Mitarbeiter 1:  |
| Mitarbeiter 2:  |
| Anfrage eingegangen am:   |