



Stadt  
Mönchengladbach  
Der Oberbürgermeister

FB 42  
Fax 02161 / 25-6369

## Elektronische Distribution von Medien on Demand der Medienzentren NRW E D M O N D

Antrag auf passwortgeschützten Download von Medien via Internet  
Schuldaten (bitte zusätzlich Schulstempel verwenden und von Schulleiter gegenzeichnen lassen!)

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon der Schule: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner (EDV): \_\_\_\_\_

-----  
Ihre Daten (bitte Groß- und Kleinschreibung beachten, keine Sonderzeichen, keine Umlaute, keine Leerzeichen verwenden)

Kundennummer der Schule:  
(6-stellige Schulverwaltungsnummer) \_\_\_\_\_

Vorname / Nachname:  
(Bitte in Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

Ihre persönliche  
Nutzerkennung: \_\_\_\_\_

Ihr persönliches Passwort:  
(mindestens 8 Zeichen) \_\_\_\_\_

Ihre Email,  
unter der Sie zu erreichen sind: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Nutzungsvereinbarung an und verpflichte mich, diese strikt einzuhalten, sowie der Stadtbibliothek unverzüglich zu melden, wenn ich die o.g. Schule verlasse.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift