

zurück an:
Gelsenkirchener Medienzentrum
Ebertstr. 19
Frau Herms
Fax 169-3027



**Antrag auf
passwortgeschützten Download
von Medien via Datennetz/Internet
für Lehrer/-innen**

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

persönlicher Nutzernamen: _____
(Er muss mind. 5 Zeichen haben, ist frei wählbar und darf nur aus einem Wort bestehen. Umlaute und Sonderzeichen sind nicht zulässig.)

persönliches Passwort: _____
(Es muss mind. 5 Zeichen haben, ist frei wählbar und darf nur aus einem Wort bestehen. Umlaute und Sonderzeichen sind nicht zulässig.)

Angaben zur Schule:

Name: _____

Schulpostfach-Nummer: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner (EDV): _____

Sämtliche Felder müssen ausgefüllt werden! Bitte beachten Sie die Groß- und Kleinschreibung!

Ort, Datum
Stempel der Schule

Unterschrift
(Der Unterzeichnende erkennt die Nutzungsordnung für EDMOND-Medien an.
- siehe Rückseite -
Er verpflichtet sich, diese strikt einzuhalten und dem Medienzentrum unverzüglich zu melden, wenn er die Schule verlässt.)

Unterschrift der Schulleitung