

Anmeldeformular für die Onleihe
der Stadtbibliothek Görlitz



Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon: E-Mail:

weiblich männlich

Nationalität

Schüler (Achtung – Nachweis pflichtig)

Student (Achtung – Nachweis pflichtig)

Ich erkenne die Satzung und Gebührenordnung zur Satzung der Stadtbibliothek Görlitz an.
Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten zum Zweck der
Ausleihverbuchung und aller damit verbundenen Vorgänge bin ich einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

**Nur bei Anmeldung eines Kindes oder Jugendlichen lt. Satzung zusätzlich
auszufüllen:**

Name, Vorname des
Erziehungsberechtigten:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Internetbenutzung Ja Nein

Ich erlaube meinem Kind die Nutzung der Stadtbibliothek Görlitz mit allen Angeboten. Ich
erkenne die Satzung und Gebührenordnung zur Satzung der Stadtbibliothek Görlitz an.
Ich weiß, dass ich für mein Kind haftbar bin.

Datum:

Unterschrift: