

Anmeldeformular für die Onleihe der Stadtbibliothek Görlitz



Stadtbibliothek Görlitz... *Wissen schaffen!*

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

weiblich

männlich

Nationalität:

Schüler (Achtung - nachweispflichtig)

Student (Achtung - nachweispflichtig)

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
Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

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: