

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: