

Stadtbibliothek Koblenz

gegr. 1827

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon: _____

Ich erkenne die Nutzungs- und die Entgeltordnung der Stadtbibliothek an:

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen unter 18 Jahren von deren gesetzlichem Vertreter auszufüllen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die Stadtbibliothek nutzt und übernehme die selbstschuldnerische Bürgschaft für alle sich aus dem Nutzungsverhältnis ergebenden Verpflichtungen. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass die Stadtbibliothek Namen und Anschrift für bibliotheksinterne Zwecke in ihrer Datenverarbeitung speichert. Die Nutzungs- und die Entgeltordnung der Stadtbibliothek habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift