



## **Anmeldeformular für die Mitgliedschaft in der Bibliothek der Stadt Gotha**

Ich erkenne die Satzung zur Benutzung und die Gebührensatzung der Stadtbibliothek „Heinrich Heine“ Gotha an:

Name, Vorname:

---

Email:

---

Geburtsdatum:

---

Telefon:

---

Datum:

---

Unterschrift:

---