



Anmeldeformular für die Mitgliedschaft in der Bibliothek der Stadt Gotha für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren

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

Name, Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße, Nr. _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Zustimmung des Erziehungsberechtigten:

In unserer Bibliothek gewährleisten wir lediglich für DVDs, PC-Spiele (auch Konsolenspiel) eine Altersbeschränkung. Bücher und andere Medien können ohne Berücksichtigung des Alters von Ihrem Kind entliehen werden. Bitte bei der Anmeldung den Schülerschein mitbringen.

Name, Vorname: _____

Datum/Unterschrift: _____