



## Anmeldung

Bitte in Druckschrift und nicht mit Bleistift ausfüllen!

Name:

Vorname:

weiblich:  männlich:  (Bitte ankreuzen!)

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl Ort:

Hiermit erkenne ich die Benutzungs- und Gebührensatzung an:

Lübeck, den

---

(Unterschrift des Kindes / des Jugendlichen)

Erziehungsberechtigte/r (z. B. Mutter oder Vater):

Name:

Vorname:

Titel:

Straße:

Postleitzahl Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Es muss ein gültiger Nachweis der Adresse mit Lichtbild vorgelegt werden (Personalausweis oder Pass + Anmeldebestätigung).

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren von deren gesetzlichen Vertreter/in (z. B. Mutter oder Vater) auszufüllen und zu unterschreiben:

Ich bin damit einverstanden, dass die/der Obengenannte die Stadtbibliothek Lübeck benutzt. Ich verpflichte mich, alle Verbindlichkeiten, die sich aus der Benutzungs- und Gebührensatzung ergeben, zu übernehmen.

Die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadtbibliothek Lübeck habe ich erhalten.

Lübeck, den

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (z. B. Mutter oder Vater)