

Name:.....	Kunden-Nr.:
Vorname:.....	Geburtsdatum:.....
Straße:.....	Tel.:.....
PLZ, Wohnort:.....	
erl. Beruf:.....	e-mail:.....
Name d. Kindes:.....	Geburtsdatum:.....
Ich erkenne die Satzung und Gebührensatzung der Stadt Chemnitz für die Benutzung der Stadtbibliothek im Eigenbetrieb „DAS tietz “ an und bin mit der elektronischen Speicherung der Daten zum Zweck der Ausleihverbuchung einverstanden.	
Datum:.....	Unterschrift:.....