

Kommunaler Eigenbetrieb

**DASTietz**

Stadtbibliothek Chemnitz

09106 Chemnitz

Tel.: 0371 488-4214

Fax: 0371 488-4299

E-Mail: [Petra.Wagner@stadtbibliothek-chemnitz.de](mailto:Petra.Wagner@stadtbibliothek-chemnitz.de)

**Antrag auf Gebührenbefreiung**

**Klärung von nutzungsbedingten Problemen im Kundendienst**

Antragsteller: Name, Vorname	Kunden-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	Telefon-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	Fax-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Auf meinem Konto sind Gebühren in Höhe von  € entstanden.

Mir ist bekannt, dass es die Möglichkeit gibt, die Leihfrist maximal 3-mal und stets unter Vorbehalt verlängern zu lassen. Aus folgendem Grund war es mir nicht möglich, die Verlängerung der Leihfrist zu beantragen bzw. das entlehnte Medium fristgerecht zurückzugeben.

**(Bitte fügen Sie bei Krankheit die Bestätigung des Arztes bei!)**

.....  
Datum, Unterschrift Antragsteller

Bemerkung Mitarbeiter/in Stadtbibliothek:

.....  
Datum, Unterschrift

Dem Antrag auf Gebührenbefreiung kann auf Grund Ihrer dargelegten Gründe

- entsprechen werden.  
 nicht entsprechen werden.

**Gelöschter Betrag:** €

.....  
**Datum, Unterschrift Bibliotheksleitung**