

## Anmeldung für Jugendliche unter 18 Jahre

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
E-Mail	

## Einverständniserklärung gesetzlicher Vertreter

Name	
Vorname	
Adresse	
E-Mail	

Ich erkläre mich mit der Speicherung und Nutzung der oben erfassten personenbezogenen Daten im DV-System der Hochschulbibliothek Zittau/Görlitz zum Zwecke der Ausleihverbuchung einverstanden.

Die Bestimmungen der Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek Zittau/Görlitz erkenne ich an.

Ich übernehme die Haftung für alle durch die Bibliotheksbenutzung anfallenden Entgelte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter