

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Benutzung der Stadt- und Kreisbibliothek  
„Anna Seghers“ Meiningen

Hiermit gebe ich \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

Benutzer der Stadt- und Kreisbibliothek „Anna Seghers“ Meiningen wird.

Mit meiner Unterschrift stimme ich dem Benutzungsverhältnis zu und verpflichte mich zur Haftung im Schadensfall sowie zur Begleichung der anfallenden Gebühren (Satzung zur Kenntnis genommen).

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

Bitte legen Sie eine Kopie Ihres Personalausweises vor.