

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Zustimmungserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

Name, Vorname geboren am

Straße, PLZ, Wohnort Telefon

Die Stadtbibliothek Waldshut und Tiengen besucht und dort Medien entleiht oder nutzt (Internet). Die Benutzungsordnung habe ich erhalten und erkenne sie an. Ich erkläre mich einverstanden, gegebenenfalls die Kosten für anfallende Entgelte und Mediensersatz zu übernehmen.

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname geboren am

Straße, PLZ, Wohnort Telefon oder E-Mail-Adresse

Waldshut-Tiengen, den

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten