



Stadtbibliothek Rheinstetten  
Rappenwörthstr. 39-43  
76287 Rheinstetten

## **Einverständniserklärung**

### **zur Benutzung der Stadtbibliothek Rheinstetten**

Wir / ich erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass unsere / meine Tochter / unser / mein Sohn die Stadtbibliothek Rheinstetten benutzt:

#### **1. Persönliche Daten der/des Nutzungsberechtigten:**

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	

Wir / ich übernehme/n dafür die Haftung gemäß den Bestimmungen der Benutzungsordnung. Die Benutzungsordnung wurde uns / mir ausgehändigt. Vom Inhalt habe/n wie / ich Kenntnis genommen:

#### **2.1 Eltern / Erziehungsberechtigte/r**

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	

#### **2.2 Eltern / Erziehungsberechtigte/r**

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------