

Lesernummer:

## **Einverständniserklärung**

bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

**Familienname/Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Name der/des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Tel. Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Vorgelegter Ausweis der/des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Medien der Stadtbibliothek Neulengbach entlehnt.  
Ich habe die Bibliotheksordnung der Stadtbibliothek Neulengbach zur Kenntnis genommen.  
Ich erkläre mich ausdrücklich mit der EDV-mäßigen Erfassung der Daten meines Kindes und der von mir entlehnten Medien einverstanden.  
Für die Entlehnung gelten die Gebühren lt. Aushang.

Wenn Sie unsere **Newsletter** erhalten möchten (Lesungsankündigungen etc.), kreuzen Sie bitte **ja** an, sonst **nein**:

**Ja** [ ]      **nein** [ ]

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_