

Kommt Ihr Kind allein oder in anderer Begleitung in die Stadtbibliothek, dann geben Sie ihm bitte die ausgefüllte Einverständniserklärung sowie eine Kopie Ihres Personalausweises oder Passes mit.

Einverständniserklärung

Vorname und Familienname des Kindes

männlich weiblich

Geburtsdatum

Vorname und Familienname der/des Erziehungsberechtigten

männlich weiblich

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich erlaube meinem Kind, Medien aus der Stadtbibliothek Ludwigsburg zu entleihen. Ich habe die Benutzungsordnung gelesen und verpflichte mich, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen und etwaige Versäumnisgebühren zu bezahlen.

Ich stimme der elektronischen Speicherung von Name, Adresse, Geburtsdatum, Mailadresse, Telefonnummer und der ausgeliehenen Medien zum Zweck der Bibliotheksverwaltung zu.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stadtbibliothek Ludwigsburg, Wilhelmstr. 9/1
Telefon (0 71 41) 9 10-25 42
E-Mail: stabi.service@ludwigsburg.de

STADTBIBLIOTHEK 

Kommt Ihr Kind allein oder in anderer Begleitung in die Stadtbibliothek, dann geben Sie ihm bitte die ausgefüllte Einverständniserklärung sowie eine Kopie Ihres Personalausweises oder Passes mit.

Einverständniserklärung

Vorname und Familienname des Kindes

männlich weiblich

Geburtsdatum

Vorname und Familienname der/des Erziehungsberechtigten

männlich weiblich

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich erlaube meinem Kind, Medien aus der Stadtbibliothek Ludwigsburg zu entleihen. Ich habe die Benutzungsordnung gelesen und verpflichte mich, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen und etwaige Versäumnisgebühren zu bezahlen.

Ich stimme der elektronischen Speicherung von Name, Adresse, Geburtsdatum, Mailadresse, Telefonnummer und der ausgeliehenen Medien zum Zweck der Bibliotheksverwaltung zu.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stadtbibliothek Ludwigsburg, Wilhelmstr. 9/1
Telefon (0 71 41) 9 10-25 42
E-Mail: stabi.service@ludwigsburg.de

STADTBIBLIOTHEK 

Kommt Ihr Kind allein oder in anderer Begleitung in die Stadtbibliothek, dann geben Sie ihm bitte die ausgefüllte Einverständniserklärung sowie eine Kopie Ihres Personalausweises oder Passes mit.

Einverständniserklärung

Vorname und Familienname des Kindes

männlich weiblich

Geburtsdatum

Vorname und Familienname der/des Erziehungsberechtigten

männlich weiblich

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefon

Ich erlaube meinem Kind, Medien aus der Stadtbibliothek Ludwigsburg zu entleihen. Ich habe die Benutzungsordnung gelesen und verpflichte mich, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen und etwaige Versäumnisgebühren zu bezahlen.

Ich stimme der elektronischen Speicherung von Name, Adresse, Geburtsdatum, Mailadresse, Telefonnummer und der ausgeliehenen Medien zum Zweck der Bibliotheksverwaltung zu.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stadtbibliothek Ludwigsburg, Wilhelmstr. 9/1
Telefon (0 71 41) 9 10-25 42
E-Mail: stabi.service@ludwigsburg.de

STADTBIBLIOTHEK 