

Angaben des minderjährigen Kindes / Jugendlichen:

männlich weiblich

Nachname

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mailadresse

Zustimmung des/der Erziehungsberechtigten:

männlich weiblich

Nachname

Vorname

Straße

PLZ

Ort

E-Mailadresse

NUR MIT UNTERSCHRIFT GÜLTIG. Siehe Rückseite

Erklärung:

Ich erkenne die Benutzungsbedingungen der Städtischen Bibliotheken Singen an, erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind die Städtischen Bibliotheken Singen benutzt und verpflichte mich, für Beschädigung, Verlust, Gebühren bei verspäteter Rückgabe, Schadensersatz und für sonstige entstehende Kosten aufzukommen.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie der Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten, zur Abwicklung des EDV-Verfahrens der Städtischen Bibliotheken Singen, gemäß den gültigen Gesetzen des Datenschutzes und der Benutzungsordnung ein.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten