

# Stadtbibliothek

Am Hofgarten  
92660 Neustadt an der Waldnaab

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Benutzer- und Gebührenordnung, sowie die Datenschutzerklärung\* der Stadtbibliothek Neustadt/WN an.  
(\* [www.neustadt-waldnaab.de/datenschutzerklaerung.htm](http://www.neustadt-waldnaab.de/datenschutzerklaerung.htm))

Neustadt an der Waldnaab, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lesers/der Leserin, bzw. Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung für die Entleihe von gebührenpflichtigen AV-Medien (DVDs, CDs) bei Minderjährigen**

Hiermit erlaube ich meinem Kind \_\_\_\_\_  
das Entleihen von gebührenpflichtigen AV Medien (DVDs, CDs)

Neustadt/WN, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten