



Stadtbücherei
Gerberstraße 4
T +43(0)5574 / 410-1552
stadtbuecherei@bregenz.at

Einverständniserklärung für

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Mitgliedschaft meiner Tochter/
meines Sohnes unter Einhaltung der Leseordnung in der Stadtbücherei
Bregenz. Bis zum vollendeten 15 Lebensjahr hafte ich für Beschädigung
bzw. Verlust der jeweiligen Medien und etwaige Verspätungs- und Mahn-
gebühren.

Erziehungsberechtigter

Name /Vorname

Straße

Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift

Ich erlaube meiner(m) Tochter/Sohn die für ihr/sein Alter
zugelassenen DVDs, BluRays und CDRoms auszuleihen.

Datum / Unterschrift



Stadtbücherei
Gerberstraße 4
T +43(0)5574 / 410-1552
stadtbuecherei@bregenz.at

Einverständniserklärung für

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Mitgliedschaft meiner Tochter/
meines Sohnes unter Einhaltung der Leseordnung in der Stadtbücherei
Bregenz. Bis zum vollendeten 15 Lebensjahr hafte ich für Beschädigung
bzw. Verlust der jeweiligen Medien und etwaige Verspätungs- und Mahn-
gebühren.

Erziehungsberechtigter

Name /Vorname

Straße

Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift

Ich erlaube meiner(m) Tochter/Sohn die für ihr/sein Alter
zugelassenen DVDs, BluRays und CDRoms auszuleihen.

Datum / Unterschrift