



# Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Eintragung  
unserer Tochter /unseres Sohnes

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße

PLZ und Wohnort

---

Telefonnummer

als Leserin/Leser in der  
Georg-von-der-Vring-Bibliothek Brake einverstanden.

Die anliegende Benutzungsordnung der Bibliothek erkenne ich an.

---

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten