

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erteile ich meinem Kind die Einwilligung, in den Standorten der Hochschul- und Landesbibliothek RheinMain auf der Grundlage der Bibliotheksordnung und Einwilligungserklärung das Angebot Lernen+ zu nutzen.

ANGABEN ZUM KIND:

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

ANGABEN ZUR GESETZLICHEN VERTRETUNG:

Nachname	
Vorname	
E-Mailadresse	
(Nur auszufüllen bei abweichender Anschrift)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Ich versichere, dass ich die gesetzliche Vertretung des genannten Kindes bin, bzw. die Einwilligung der weiteren gesetzlichen Vertretung vorliegt. Ich verpflichte mich gegenüber der Hochschul- und Landesbibliothek RheinMain zur Erfüllung aller Verpflichtungen meines Kindes, die sich aus der Nutzung ergeben. Insoweit verpflichte ich mich, eventuell angefallene bzw. anfallende Kosten- und Mahngebühren zu zahlen.

Details zu unseren Datenschutzinformationen finden Sie unter <https://www.hs-rm.de/de/datenschutz>

Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung