

**Erklärung**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

-----  
Ich erlaube meinem Kind die Benutzung der  
Stadtbibliothek Minden und erkenne die geltende  
Benutzungs- und Entgeltordnung an.

Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_

**Erklärung**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

-----  
Ich erlaube meinem Kind die Benutzung der  
Stadtbibliothek Minden und erkenne die geltende  
Benutzungs- und Entgeltordnung an.

Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_

**Erklärung**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

-----  
Ich erlaube meinem Kind die Benutzung der  
Stadtbibliothek Minden und erkenne die geltende  
Benutzungs- und Entgeltordnung an.

Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_

**Erklärung**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

-----  
Ich erlaube meinem Kind die Benutzung der  
Stadtbibliothek Minden und erkenne die geltende  
Benutzungs- und Entgeltordnung an.

Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift:

\_\_\_\_\_