

## **Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

die Bibliothek der HAWK Hochschule für angewandte Wissenschaften und Kunst Hildesheim/Holzminden/Göttingen benutzt. Die Benutzung unterliegt der Benutzungsordnung in der gültigen Fassung, die hiermit anerkannt wird.

Ich hafte für die Einhaltung der Benutzungsordnung und verpflichte mich zur Erfüllung aller Ansprüche, die sich aus der Nutzung der Bibliothek durch meinen Sohn / meine Tochter ergeben, insbesondere zur Zahlung von Mahngebühren oder der Leistung von Schadensersatz bei Verlust oder Beschädigung von Bibliothekseigentum.

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Datum

Unterschrift