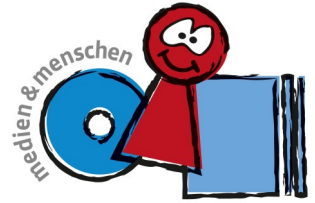


# Einverständniserklärung

zur Ausstellung eines  
Leseausweises für Minderjährige



**STADTBÜCHEREI  
FRIEDRICHSDORF**

Stadtbücherei Friedrichsdorf | Institut Garnier 1 | 61381 Friedrichsdorf  
Tel. 06172—731 3200 | stadtbuecherei@friedrichsdorf.de

Di 15:00 - 18:00 Uhr  
Mi 10:00 - 12:00 Uhr und 15:00 - 18:00 Uhr  
Do 10:00 - 12:00 Uhr und 15:00 - 19:00 Uhr  
Fr 15:00 - 18:00 Uhr  
Sa 10:00 - 13:00 Uhr

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen

## Daten des Kindes

weiblich       männlich       divers

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

## Daten der erziehungsberechtigten Person

Frau       Herr       Divers

Nachname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

**Unterschrift der erziehungsberechtigten Person**

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Stadtbücherei an.  
Mit der elektronischen Speicherung der personenbezogenen Daten nach dem  
Datenschutzgesetz bin ich einverstanden.*