



Stadtbibliothek  
Am Hofgarten



92660 Neustadt a. d. Waldnaab

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Benutzer- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek  
Neustadt a. d. Waldnaab an.

Neustadt a.d. Waldnaab, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lesers/in bzw. Erziehungsberechtigten

**Einverständniserklärung für die Entleihe von**  
**gebührenpflichtigen AV-Medien**  
**(Videos, CD-ROMs, DVDs, CDs)**  
**und dem Surfen im Internet**

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/Sohn \_\_\_\_\_  
das Entleihen von **gebührenpflichtigen**  
**AV-Medien (Videos, CD-ROMs, DVDs, CDs)** und das **Surfen im Internet**.

Neustadt a.d. Waldnaab, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten