



Hochschule Merseburg  
Hochschulbibliothek  
Eberhard-Leibnitz-Straße 2  
06217 Merseburg

**HOCHSCHULBIBLIOTHEK**

**TELEFON**  
+49 3461-2266

**E-MAIL**  
ausleihe@hs-merseburg.de

## Einverständniserklärung

Name, Vorname:

.....

Adresse:

.....

E-Mail:

.....

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn\*,

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

in der Bibliothek der Hochschule Merseburg Bücher und andere Medien ausleihen darf.

Ich verpflichte mich, gemäß der jeweiligen Benutzungsordnung für eventuelle Mahngebühren, Schäden oder Verluste zu haften.

Mit der Abgabe dieser Einverständniserklärung werden alle vorherigen ungültig.

Diese Einverständniserklärung erlischt mit der Volljährigkeit der Tochter/des Sohnes\*.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift