

Verpflichtungserklärung

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!

LIPPISCHE LANDESBIBLIOTHEK
THEOLOGISCHE BIBLIOTHEK
DETMOLD 

Landesverband Lippe

 **Detmold**
HOCHSCHULE FÜR MUSIK

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter

.....
Name, Vorname, ggf. Titel

.....
Geburtsdatum

.....
Postanschrift (Straße, Hausnummer)

.....
PLZ, Wohnort

sich als Leser in der Musikbibliothek und der Landesbibliothek anzumelden und die Medien und Dienstleistungen der Bibliotheken zu nutzen. Von den Vorschriften der gemeinsamen Benutzungs- und Gebührenordnung habe ich Kenntnis genommen und gewährleiste deren Einhaltung. Das gilt insbesondere für die fristgerechte Rückgabe entliehener Werke bzw. fristgerechte Verlängerung der Leihfrist und für die sorgsame Behandlung der Medien.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Wird von der Bibliothek ausgefüllt

Bearbeiter/in:

Benutzernr.:

angenommen am:

von:

Sperre bereits aufgehoben: ja nein