
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
DECLARATION OF AGREEMENT

Ich,

Name

Last name

Vorname

First name

Geburtsdatum

Date of birth

Straße/Hausnummer

Street address

Postleitzahl/Ort

Postal code/city

erkläre hiermit als erziehungsberechtigte Person, dass ich mit der Benutzung der
Universitätsbibliothek der Bauhaus-Universität Weimar durch

As parent/legal guardian I agree to the use of the University Library of the Bauhaus-Universität Weimar by

Name

Last name

Vorname

First name

einverstanden bin.

Für Verluste, Beschädigungen oder Missbrauch von Universitätseigentum übernehme ich die
Haftung.

I will accept any liability for damage to/loss or misuse of university property.

Datum/Date

Unterschrift/Signature