

Zustimmungs- und Haftungserklärung der*des Erziehungsberechtigten

Ich, _____ (Vorname, Nachname), geboren am
_____ (TTMMJJJJ), wohnhaft in
_____ (Ort, Straße, Hausnummer, Land),

bin damit einverstanden, dass mein Kind

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

in der Universitätsbibliothek der Medizinischen Universität Graz als „Allgemeine*r Benutzer*in“
registriert wird.

Die daraus resultierenden Rechte und Pflichten der Nutzung unterliegen der derzeit gültigen
Fassung der *Benutzungsrichtlinie der Bibliothek der Medizinischen Universität Graz*,
veröffentlicht im Mitteilungsblatt der Med Uni Graz, 16. Stk, RN 73 vom 7.2.2007.

Die jeweils gültige Fassung kann auch unter [Benützungsordnung_Stand02_05_24](#) eingesehen
werden.

Insbesondere übernehme ich die Haftung für durch mein Kind im Zuge der Bibliotheksnutzung
entstandenen Kosten (z.B. Mahngebühren) und Schäden (z.B. beschädigte Bücher, Buchverlust).

Es gilt die Datenschutzerklärung der Universitätsbibliothek der Medizinischen Universität Graz.

Ort, Datum

Unterschrift