

Kreismedienzentrum Konstanz  
Benediktinerplatz 1  
78467 Konstanz

## Berechtigungsnachweis

für die Benutzung der SESAM Mediathek von:

Frau     Herr

Nachname, Vorname

Hiermit wird bestätigt, dass die o. g. Person in unserer Einrichtung als Erzieher\*in tätig ist.

Name Institution; Kontaktdaten

Die Einwilligungserklärung

ist beigefügt     liegt bereits vor

Datum, Unterschrift

Institutionsstempel