

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; Kontaktdataen

### Die Einwilligungserklärung

ist beigefügt       liegt bereits vor

---

Datum, Unterschrift

---

Institutionsstempel