

## Versicherungserklärung für Unterrichtsmaterial (bei Schulwechsel)

*Nur digital ausgefüllte Formulare können weiterverarbeitet werden!*

---

Schülerin/Schüler: .....

### Angaben zur Schule

---

Name der Schule: .....

Straße: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Schulleitung: .....

Schulnummer: .....

Bezirksregierung: .....

Schulträger: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Ansprechpartnerin/Ansprechpartner an der Schule

Name: .....

Vorname: .....

E-Mail-Adresse: .....

### Versicherungserklärung Schulleitung

Den Vertrag zwischen dem Hess. Kultusministerium und dem Verband Bildungsmedien e. V. vom 03.12.2014 habe ich zur Kenntnis genommen. Über die diesbezügliche Verwaltungsvereinbarung des Landes NRW mit dem Land Hessen bin ich informiert.

Ich versichere, dass eine Bezugsberechtigung im Sinne des Vertrages besteht und die angeforderten Schulbuchdateien ausschließlich für unterrichtliche Zwecke der o. g. Schülerin/dem o. g. Schüler zur Verfügung gestellt werden. Ich versichere außerdem, dass für die Dauer der Nutzung der Dateien ein gedrucktes Exemplar des jeweiligen Buchs für die Schülerin/den Schüler vorhanden ist.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Vorgaben zu.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Schulleitung

---