

## Versicherungserklärungen für Unterrichtsmaterial

*Nur digital ausgefüllte Formulare können weiterverarbeitet werden!*

---

Schülerin/Schüler: .....

Schule, Ort: .....

### 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.

Die Schülerin/der Schüler bzw. die Erziehungsberechtigten versichert/versichern schriftlich, die angeforderten Dateien ausschließlich für unterrichtsbezogene Zwecke zu verwenden, sie nicht an Dritte weiterzugeben und nach der Nutzung zu löschen (s. Seite 2).

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*

### Versicherungserklärung Lehrkraft (zuständig für Datei-Download)

Name der Lehrkraft: .....

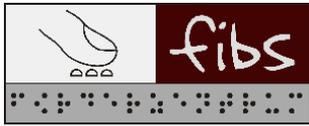
Ich versichere, die mir digital zur Verfügung gestellten Daten von Unterrichtswerken ausschließlich für unterrichtsbezogene Zwecke für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler zu verwenden, sie nicht an Dritte weiterzugeben und nach der Nutzung zu löschen.

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift Lehrkraft*



## Versicherungserklärung Erziehungsberechtigte/-r, Schülerin/Schüler

→ auszufüllen bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern

Erziehungsberechtigte/-r:	
Vorname:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
Postleitzahl und Ort:	_____
Hiermit versichere ich, dass die angeforderten Dateien für _____	
ausschließlich für unterrichtsbezogene Zwecke verwendet, sie nicht an Dritte weitergegeben und nach der Nutzung gelöscht werden.	
_____	_____
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r</i>

→ auszufüllen von volljährigen Schülerinnen und Schülern

Vorname:	
_____	_____
Name:	
_____	_____
Straße:	
_____	_____
Postleitzahl und Ort:	
_____	_____
Hiermit versichere ich, dass die angeforderten Dateien ausschließlich für unterrichtsbezogene Zwecke verwendet, sie nicht an Dritte weitergegeben und nach der Nutzung gelöscht werden.	
_____	_____
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift Schülerin/Schüler</i>