

AKTIVMOBIL Ausleihformular



Name _____ Datum _____

Institution/Adresse/Anlass _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TRAILER | inkl. 1 Schlüssel (Inhalte s. Inventarliste) |
| <input type="checkbox"/> BUMPERBALLS | _____ Anzahl BUMPERBALLS (von 10) |
| | _____ Anzahl Luftpumpen (von 3) |
| <input type="checkbox"/> SPEEDSTACKING | _____ Anzahl Sets Cups (von 3) |
| | _____ Anzahl Matten mit Stopuhr (von 2) |

Wir sichern die Nutzung gemäß des jeweiligen Nutzer-Leitfadens zu, fehlende/beschädigte Inhalte melden wir umgehend zurück.

Wir versichern insbesondere, dass wir DEN TRAILER bei Nichtnutzung mit den drei zugehörigen Schlössern sichern.

Unterschrift: _____

Die Rückgabe erfolgt voraussichtlich am _____ durch _____

Die Herausgabe des Aktivmobils erfolgte durch: _____

Rückgabe

Rückgabe-Datum: _____

Rückgabe durch: _____ Annahme durch: _____

Bemerkungen - fehlende/defekte Inhalte:

Ansprechpartner - Deutscher Jugendverband für Nordschleswig, Vestergade 30, 6200 Aabenraa/Apenrade
 Lasse Tästensen +45 73 62 91 91 last@djfn.dk
 Susanne Klages +45 73 62 91 92 klages@djfn.dk