



**STADT
ASCHAFFENBURG**



JUKUZ
Stadt Aschaffenburg

Hockstraße 1, 63743 Aschaffenburg
☎ 06021 / 5820515 Fax: 06021 / 5820516
e-mail: jugendschutz@jukuz.de

Das JUKUZ verleiht an

Name, Vorname:	
Einrichtung/Verein ...:	
Straße:	
PLZ, Ort	
Tel.	
Handy:	
Fax:	
e-mail:	

folgende Materialien:

Anzahl	Materialien

Der Entleiher/Die Entleiherin wurde über die Verleihbedingungen informiert und anerkennt die Bedingungen des Entleihs.

Es wird ein Kautions in Höhe von _____ erhoben, die bei ordnungsgemäßer Abgabe sofort zurückerstattet wird.

Abholung am: _____ Uhr Rückgabe am: _____ Uhr

Die o. g. Geräte wurde heute von mir übernommen:

Aschaffenburg, _____

Unterschrift Entleiher

Die Kautions in Höhe von _____ wurde bezahlt

Unterschrift JUKUZ-Mitarbeiter

Die o. g. Geräte wurden ordnungsgemäß zurückgegeben am _____
Die Kautions wurde vollständig zurückgezahlt.

Unterschrift Entleiher

Unterschrift JUKUZ-Mitarbeiter