

Ausleihformular – Posterwände

1. Angaben zur ausleihenden Person

Name: _____

Institut: _____

Arbeitskreis / Abteilung: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Angaben zur Ausleihe

Anzahl der Posterwände: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Ausleihdatum (TT/MM/JJJJ): _____

Geplantes Rückgabedatum (TT/MM/JJJJ): _____

Transport durch Fahrbereitschaft:

☐ Nein

☐ Ja

Abholung (TT/MM/JJJJ): _____ Uhrzeit (HH/MM): _____

Rückgabe (TT/MM/JJJJ): _____ Uhrzeit (HH/MM): _____

3. Zustand bei Ausgabe (vom Verleiher auszufüllen)

☐ Einwandfrei

☐ Normale Gebrauchsspuren

☐ Beschädigungen vorhanden (s. Bemerkungen)

Bemerkungen:

4. Zustand bei Rückgabe (*vom Verleiher auszufüllen*)

☐ Einwandfrei zurückgegeben

☐ Beschädigungen festgestellt (s. Bemerkungen)

Bemerkungen:

5. Vereinbarung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der oben aufgeführten Posterwände einschließlich des Zubehörs. Ich verpflichte mich, die ausgeliehenen Gegenstände sorgfältig zu behandeln und vollständig zum vereinbarten Termin zurückzugeben. Festgestellte Schäden oder Verluste sind dem verleihenden Institut unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Ausleiher/in: _____

Unterschrift Ausgeber/in: _____

Nur vom Verleiher auszufüllen

Ausgabe erfolgt am (TT/MM/JJJJ): _____

Rückgabe erfolgt am (TT/MM/JJJJ): _____

Bearbeitet durch: _____

Bemerkungen:
