



AUSLEIHE Wenn-Ich-Karten

AUSLEIHENDE INSTITUTION

Institution _____

Ansprechpartner*in _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

AUSLEIHZEITRAUM

Datum der Ausleihe _____

Datum der Rückgabe _____

EINSATZ DES MATERIALS

Die ausleihende Institution trägt die Kosten für den Rückversand.

Bei eventuellen Beschädigungen fallen Kosten für den Ersatz des Materials an.

Ort, Datum Fach- und Koordinierungsstelle
Suchtprävention Sachsen

Ort, Datum Unterschrift