

Ausleihe „Suchtverlauf“

Ausleihende Institution:

Institution: _____

Ansprechpartner*in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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 Ausleiher*in