



---

**Rückgabe**

am:

Hinweise/ Mängel:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gerätewart/ Stellvertreter

---

**Zahlungen:**

Kaution.

Nutzungsentgelt:

Konto:

BLZ:

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kassenwart

---

**Bemerkungen/ Sonstiges:**