

Kunde :			
Adresse:			
Urlaubsadresse			
Telefon:		Mobil:	
Hilfsmittel:			
Geplante Mietdauer von:		bis:	
Anzahl Tage:	Preis/Tag:	zuzügl. Reinigungspauschale:	Preis:

Abrechnung

Ausgabe Hilfsmittel	Mitarbeiter/ Datum	Hersteller	Bemerkungen/ Einstellungen

Abgabedatum	spätestens zurück am:	zurück am:	Bemerkungen:

Hiermit bestätige ich das oben aufgeführte Hilfsmittel erhalten zu haben. Über den Gebrauch wurde ich unterwiesen. Ich werde das Hilfsmittel zum vereinbarten Zeitpunkt zurückgeben.

Ort/ Datum
Unterschrift Kunde