Bestellung Material Schulsanitätsdienst

Fax 069 / 85 005 - 221

DRK-Kreisverband, Spessartring 24, 63071 Offenbach
Auftrag gebende Schule / Rechnungs- und Lieferanschrift: (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Schule			
Anschrift			
Besteller/in (vollst. Name)			
Hiermit leihe ich f	für oben genannte Schule f	olgende Roll Up´s aus:	
Datum	Untersch	rift_	
Welche Roll-Up's	sollen Ausgeliehen werden:		
Verwendungszwe	ck:		
Das Material ist bi	s zu folgendem Zeitpunkt au	sgeliehen: TT/MM/JJJJ	J
Roll Ups zurück e	erhalten am:		
-	TT/MM/JJJJ	Vorname, Name	Unterschrift/Stempel

Die Roll-Up's sind bis zum vereinbarten Termin sauber und unbeschädigt dem DRK-Kreisverband-Offenbach Abteilung Schulsanitätsdienst zurückzugeben.

Information zu dem Bestellformular.



Information zu dem Bestellformular.

