



Elternverband hörgeschädigter Kinder

Büro und Wohngemeinschaft
Latemarstraße 8 • I-39100 Bozen
Tel. Büro +39 0471 974431 • Tel. WG +39 0471 302245
Fax +39 0471 977939
www.ehk.it / e-mail: info@ehk.it
Steuernummer 80005740214

Anfrage zur Ausleihe der LärmKiste

Die/ der Unterfertigte _____

ersucht um die Ausleihe der LärmKiste

im Zeitraum: von _____ bis _____

für die Einrichtung/ Schule: _____

Persönliche Daten:

Kontaktadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Unterschrift: _____

Für die Ausleihe der LärmKiste bitten wir eine Kautions von 100,00 Euro.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es an den Elternverband hörgeschädigter Kinder oder melden Sie sich telefonisch:

*Latemarstraße 8 - 39100 Bozen
Tel. 0471/ 97 44 31
Fax 0471 97 79 39
Email: info@ehk.it*

Für den Erhalt der Kautions:

Datum _____

(Unterschrift des Mitarbeiters)

(Unterschrift des Antragstellers)

Bei der Rückgabe:

Datum _____

(Unterschrift des Mitarbeiters)

(Unterschrift des Antragstellers)