Rückgabebestätigung

für Arbeitsmittel

ORGANISATION

_____

_____

_____

ZURÜCKGEBENDE PERSON

_____

_____, vertreten durch _____, bestätigt, die nachstehend aufgeführten Arbeitsmittel am _____ von _____ zurückerhalten zu haben.

Gegenstand	Menge	Inventar-/Seriennr.	Zubehör	Beobachteter Zustand

Zustandsangaben beschreiben den bei der Rückgabe beobachteten Zustand. Fehlende Angaben zum Zubehör bedeuten nicht, dass das Zubehör vollständig ist. Die Bestätigung dokumentiert ausschließlich die Rückgabe der aufgeführten Gegenstände.

Ort, Datum: _____

_____

Unterschrift zurücknehmende Person

_____

Unterschrift zurückgebende Person (optional)