



## Mietvertrag für einen Schaumtrainer

<b>Feuerwehr/Organisation</b>	
Ansprechpartner (z. B. WF)	
Straße	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

<b>Abholer</b>	
Name	
Telefonnummer	

<b>Trainer</b>	
<b>Unterschrift</b>	
<b>Leihzeitraum</b>	<b>von</b> _____ <b>bis</b> _____

Schaumtrainer
  Zubehör

Schaummittel muss selbst gestellt werden.

**Die Gegenstände wurden in einwandfreiem Zustand übergeben.**

**Bei der Rückgabe wurden folgende Mängel festgestellt:**

.....

.....

Diese werden nach Aufwand in Rechnung gestellt.

Weitere Mängel, die durch die Funktionsüberprüfung im Nachhinein festgestellt werden, werden in Rechnung gestellt.

**Zurückgegeben durch** .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift