

OÖ Hilfsmittelpool
Kapuzinerstraße 40A
4020 Linz

Schadensmeldung

Bildungseinrichtung		
PLZ	Ort	Straße
Familiename		Vorname
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

Beschreibung des Schadens

--

Weitere Angaben

Datum und Ort der Beschädigung
Beschreibung des Schadenshergangs

Ort, Datum

Unterschrift