

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