|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Schule/Institution:  (Name, Adresse, Telefon) |  |
| Ausleihe von … bis: |  |
|  | |
| Geben Sie hier bitte an, für welchen Film Sie sich entschieden haben: | |
|  | |
|  | |
| Der Unterzeichner erklärt, dass er mit den geliehenen Gegenständen  sorgfältig umgehen wird.  Hiermit verpflichte ich mich, die Materialien innerhalb einer Woche nach Ende des gebuchten Zeitraums zurückzugeben. | |
| Unterschrift Entleiher/-in: |  |
|  |  |
| Ausleihe durch: | Goethe-Institut Kroatien  Ulica grada Vukovara 64  10000 Zagreb  Tel.: +385 1 61 95 000  Fax: +385 1 62 74 355 |

**Bitte handschriftlich unterschrieben und als PDF per E-Mail senden an:** [**andja.andrusic@goethe.de**](mailto:andja.andrusic@goethe.de)