|  |  |
| --- | --- |
| 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 Gegenständensorgfältig umgehen wird.Hiermit verpflichte ich mich, die Materialien innerhalb einer Woche nach Ende des gebuchten Zeitraums zurückzugeben. |
| Unterschrift Entleiher/-in: |  |
|  |  |
| Ausleihe durch: | Goethe-Institut KroatienUlica grada Vukovara 6410000 ZagrebTel.: +385 1 61 95 000Fax: +385 1 62 74 355 |

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