**Übergebender Übernehmer**

………………………………………………………… …………………………………………………………

*Name* *Organisation*

………………………………………………………… …………………………………………………………

Straße Straße

………………………………………………………… …………………………………………………………

*PLZ / Ort PLZ / Ort*

………………………………………………………… …………………………………………………………

*geboren am Telefon Name des Übernehmenden*

**Кleidung**

  **36 38 40 42 44 46 48 50 52 54 Stk.**

Damenkasak [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

Damenhose [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

T-Shirt [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

Polo Shirts [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

Herrnhose [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

Windjacke [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

**PSA (Persönliche Schutzausrüstung)**

 **36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 Paar**

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ……

 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]

 Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. …. Stk. ….



 [ ]  Firmenausweis wurde ordnungsgemäß retour gebracht

 [ ]  Firmenausweis wurde **nicht** retour gebracht

 [ ]  Dienstkleidung wurde ordnungsgemäß & vollzählig lt. Übergabe am …….. zurückgeben

 [ ]  Dienstkleidung wurde nicht vollzählig lt. Übergabe am …….. zurückgeben

 Es fehlt: ……………………………………………………………………………………………………

 [ ]  Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mir die Kosten für die

 fehlende Dienstkleidung in der Höhe von € ……………… von meinem Lohn für …………..

 abgezogen werden.

…………………… ……………………………….. ………………….. …………………….

*Übergeben am Unterschrift DN erhalten am Unterschrift DG*