

Schulanschrift, Telefon, Fax, E-Mail:

Schulstempel

RMZ Eisleben
Geiststraße 02
06295 Lutherstadt Eisleben

Ausleihe von Arbeitsmaterialien für Einsatz in Schulen

Name, Dienstbezeichnung der ausleihenden Lehrkraft/Lehrkräfte ; Nummer des Benutzerausweises

Terminvorschlag: - Wunschzeitraum/Tag(e): _____

Ersatzzeitraum/Tag(e): _____

Formatiert: Schriftart: Fett,
Schriftartfarbe: Blau

Folgende Materialien werden benötigt :

- digitaler Fotoapparat
- Camcorder
- Spiegelreflexkamera
- Videorecorder
- Beamer
- Recorder/ CD/DVD
- Scanner

Bitte gewünschtes Material ankreuzen!