



Name:
VSNR:
Rollst.Nr.:

ERKLÄRUNG

Ich bestätige den Erhalt des Marke
Fabrikat Nr.: und verpflichte mich diesen, wenn er nicht
mehr benötigt wird bzw. ein Wechsel in der Versicherungszuständigkeit eintritt, der Kasse
zurückzugeben.

Der Rollstuhl wurde mir heute in einem einwandfreien und ordnungsgemäßen Zustand
übergeben. In den Gebrauch des Hilfsmittels wurde ich fach- und sachgerecht
eingewiesen.

Über die Lieferungs-, Wartungs- und Nutzungshinweise wurde ich informiert.

.....
Datum

.....
Unterschrift