

Benutzung der mobilen KidsBox

| | |
|------------------------------------|--|
| KidsBox ausgeliehen am / von - bis | |
| Name | |
| Vorname | |
| Beschäftigte*r | |
| Studierende*r (Matrikelnummer) | |
| Benutzungsort der KidsBox | |
| Kontaktdaten: Telefon, E-Mail | |
| Alter des Kindes | |