

# AMT UNTERSPREEWALD

Der Amtsdirektor



## Übergabe-/Rückgabe eines XESAR-Chips

Hiermit bestätigt der Empfänger den Erhalt der/des folgenden XESAR - Chip(s):

Name Empfänger: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Chip(s): 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### Zur Beachtung:

#### 1. Kautio

Die Zahlung der Kautio in Höhe von **20,00 €** (pro Chip) ist vor Übergabe auf folgendes Konto erfolgt:

Amt Unterspreewald

**Verwendungszweck: Kita „Name“-Chip**

IBAN: DE63 1203 0000 0000 6349 31 BIC: BYLADEM1001

#### 2. Chipverwahrung

Der/die Empfänger/in von Chips ist für eine sichere Aufbewahrung verantwortlich. Er/Sie übernimmt die Haftung für den Gebrauch der erhaltenen Chips und trägt die Folgen, die sich aus einem Verlust der Chips ergeben.

#### 3. Rückgabe

Nach Beendigung des Vertragsverhältnisses sind alle erhaltenen Chips binnen eines Monats an die ausgebende Stelle zurückzugeben. Sollten Chips nicht zurückgegeben werden, wird die Kautio einbehalten.

### Empfangsbestätigung:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Empfängers

### Bei Rückgabe der/des XESAR - Chip(s)

Die Kautio ist in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu erstatten.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kitaleitung