

## GEGEVENS ONTLENER

Naam vereniging: .....  
Verantwoordelijke 1: .....  
Verantwoordelijke 2: .....  
Adres: .....  
Telefoonnummer:..... GSM: .....  
E-mailadres: .....

## ACTIVITEIT

Titel activiteit: .....  
Datum: .....-.....-..... Plaats: .....

## PERIODE

Datum en uur afhaling: .....  
Datum en uur terugbrengen: .....

---

De ondergetekende verklaart het 'Uitleenreglement AED-toestel' te hebben gelezen en verklaart zich hiermee akkoord.

Datum: .....-.....-.....

Handtekening aanvrager

---

Controle toestel door: .....

Handtekening

Geef dit ingevuld formulier **2 weken op voorhand** te bezorgen bij LDC De Klapstoel,  
Diestersteeweg 42, 3545 Halen of via [dienstencentrum@halen.be](mailto:dienstencentrum@halen.be).