

Bestätigung OrCam MyEye Ausleihe

Hiermit bestätige ich, _____, mit der Adresse _____, dass ich eine OrCam MyEye für 3 Tage von der feelSpace GmbH für eine telefonische Erprobung/Einweisung ausleihe. Für diese Erprobung/Einweisung kann man mich unter der Nummer _____ erreichen. Ich versichere die OrCam MyEye samt dem mitgelieferten Zubehör nach Erhalt **innerhalb der Ausleihfrist von 3 Werktagen** an die feelSpace GmbH, Albert-Einstein-Str. 1, 49076 Osnabrück, zurückzuschicken.

Im Falle einer nicht vorher schriftlich vereinbarten Fristüberschreitung von mehr als 10 Tagen, oder einer Beschädigung des ausgeliehenen Produkts durch fahrlässige Handhabung, behalten wir uns vor, den Verkaufspreis in Höhe des aktuellen Listenpreises zum Zeitpunkt der Zusendung brutto ohne Abzüge in Rechnung zu stellen. Zu den 10 Tagen der Fristüberschreitung zählt nicht die Dauer des Postweges. Sobald der Rückversand im System der Post registriert wurde und die entsprechende Sendungsverfolgungsnummer uns bekannt ist, gilt das Gerät als versandt.

Ort, Datum

Unterschrift ausleihende Person