

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

Entleiher:in	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mobiltelefon	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Personalausweis-Nummer	

Lastenrad	Britzer Flitzer Typ PedalPower Berliner Lastenrad Rahmennr. 180066
Anbieter	BENN-Nachbarschaftsbüro Britz Hanne Nüte 1 12359 Berlin
Standort	BENN-Nachbarschaftsbüro Britz Hanne Nüte 1 12359 Berlin

füllt Standort bei Abholung aus

Datum Abholung	Datum geplante Rückgabe														
herausgegeben ja nein	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Zubehör, Besonderheiten</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Kettenschloss mit Schlüssel</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Helm unisex</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Abdeckung</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Zubehör, Besonderheiten		Kettenschloss mit Schlüssel		Helm unisex		Abdeckung							
Zubehör, Besonderheiten															
Kettenschloss mit Schlüssel															
Helm unisex															
Abdeckung															
☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein															

füllt Standort bei Rückgabe aus

	Datum Rückgabe
	zurückgegeben ja nein
	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein

Unterschrift Entleiher:in

Mit meiner Unterschrift bei der Abholung bestätige ich (Entleiher:in), die Nutzungsbedingungen (AGB) und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiert und das oben angeführte Rad und Zubehör erhalten zu haben. Mir ist insbesondere bekannt, dass ich verpflichtet bin, mich vor der Nutzung von der Fahrt- und Verkehrstauglichkeit des Fahrrads zu überzeugen.

Datum/Unterschrift Entleiher:in _____

im Falle entstandener Schäden ausfüllen

neue Schäden bei Rückgabe

nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen

Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt

Der Standort bestätigt die o.g. Schäden vor Fahrtantritt.

Datum/Unterschrift Standort _____

Unterschrift Entleiher:in

Datum/Unterschrift Entleiher:in _____

Unterschrift des Standorts

Datum/Unterschrift Standort _____