

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Dr. Foxi Typ Bakfiets CargoBike Classic Long Rahmennr. AZ2112358
Anbieter	Bezirksamt Reinickendorf Eichborndamm 215 13437 Berlin
Standort	SFS Adelheidallee Adelheidallee 5-7 13507 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>☐ ja ☐ nein</td> <td>Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss</td> </tr> <tr> <td>☐ ja ☐ nein</td> <td>Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel</td> </tr> <tr> <td>☐ ja ☐ nein</td> <td>Spanngurt Gepäckträger</td> </tr> <tr> <td>☐ ja ☐ nein</td> <td>Kistenabdeckung / Persenning</td> </tr> <tr> <td>☐ ja ☐ nein</td> <td>Bodenmatte</td> </tr> <tr> <td>☐ ja ☐ nein</td> <td></td> </tr> </table>	Zubehör, Besonderheiten		☐ ja ☐ nein	Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss	☐ ja ☐ nein	Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel	☐ ja ☐ nein	Spanngurt Gepäckträger	☐ ja ☐ nein	Kistenabdeckung / Persenning	☐ ja ☐ nein	Bodenmatte	☐ ja ☐ nein	
Zubehör, Besonderheiten															
☐ ja ☐ nein	Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss														
☐ ja ☐ nein	Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel														
☐ ja ☐ nein	Spanngurt Gepäckträger														
☐ ja ☐ nein	Kistenabdeckung / Persenning														
☐ ja ☐ nein	Bodenmatte														
☐ ja ☐ nein															

füllt Standort bei Rückgabe aus

	Datum Rückgabe
	zurückgegeben 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 _____
