

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Egon Typ Bakfiets CargoBike Classic Long Rahmennr. AZ1820294
Anbieter	ADFC Berlin e.V. Yorckstr. 25 10965 Berlin
Standort	Egon-Erwin-Kisch-Bibliothek Frankfurter Allee 149 10365 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">Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kistenabdeckung / Persenning</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Bodenmatte</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Zubehör, Besonderheiten		Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss		Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel		Kistenabdeckung / Persenning		Bodenmatte							
Zubehör, Besonderheiten																	
Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss																	
Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel																	
Kistenabdeckung / Persenning																	
Bodenmatte																	
☐ 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 _____