

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Lieschen Typ Bakfiets CargoTrike Classic Wide Rahmennr. AS1824096
Anbieter	Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg Yorckstr. 4-11 10965 Berlin
Standort	Familienzentrum MenschensKinder Fürstenwalder Str. 30 (Nordhof) 10243 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">Vinz 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> </table>	Zubehör, Besonderheiten		Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss		Vinz Kettenschloss mit Schlüssel		Kistenabdeckung / Persenning		Bodenmatte					
Zubehör, Besonderheiten															
Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss															
Vinz 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