

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Mathilde Typ Bakfiets CargoTrike Classic Wide Rahmennr. AZ1912718
Anbieter	Bezirksamt Mitte Mathilde-Jacob-Platz 1 10551 Berlin
Standort	Stadtschloss Moabit Rostocker Str. 32b 10553 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">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		Kettenschloss mit Schlüssel		Kistenabdeckung / Persenning		Bodenmatte							
Zubehör, Besonderheiten																	
Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss																	
Kettenschloss mit Schlüssel																	
Kistenabdeckung / Persenning																	
Bodenmatte																	
☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein	☐ 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