

## Nicht vergessen: Personalausweis beidseitig fotografieren/kopieren



## Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus					
Entleiher:in			Michel		
Name, Vorname		Lastenrad	Typ Bakfiets CargoBike Rahmennr. AZ2110139	Cruiser Long Steps	
Straße, Hausnummer		Anbieter	Kreuzpunkt Michendorf e.V. Potsdamer Str. 67 14552 Michendorf		
Postleitzahl, Ort					
Mobiltelefon					
Geburtsdatum, Geburtsort		Standort	Kreuzpunkt Michendorf Saarmunder Str. 9		
Personalausweis-Nummer			14552 Micher	ndorf	
füllt Standort bei Abholung aus		füllt Sta	ndort bei Rückga	be aus	
Datum Abholung	Datum geplante Rückgabe				Datum Rückgabe
herausgegeben	7uhahör Rasandarhaitan				
	Zahlen-Kettenschloß				
	Akku 70FSLKF015D und Steuereinheit				
	Innenverkleidung				
	Regenverdeck / Regengarage				
	Ladegerät, Steckeradapter, Akkufachschlüssel				
Unterschrift Entleiher:in im Falle entstandener Schäden ausfüllen					
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					
nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen					
				neue Schä	den bei Rückgabe
		Unters	chrift Entleiher:in		
Posebreile	lor Cehädan vor Eahrtantritt			Datum/Unters	chrift Entleiher:in
Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt			hrift des Standort	s I	
Der Standort bestätigt die o.g. Schäden vor Fahrtantritt.  Unterschrift des Standorts					
Datum/Unterschrift Standort				Datum/Unt	erschrift Standort