

Nicht vergessen: Personalausweis beidseitig fotografieren/kopieren



Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus					
Entleiher:in		Plöner Bike			
Name, Vorname	Lastenrad	Typ Bakfiets CargoBike C Rahmennr. AZ2015102	lassic Long		
Straße, Hausnummer	Anbieter	Bezirksamt Charlottenbur Rudolf-Mosse-Str. 9 14197 Berlin	rg-Wilmerso	lorf	
Postleitzahl, Ort					
Mobiltelefon		DDK Karina ah		uliu Cali ii aalaana	
Geburtsdatum, Geburtsort	Standort	DRK Kreisverband Berlin Schöneberg- Wilmersdorf e. V. Plöner Str. 4-18		riin Schoneberg-	
Personalausweis-Nummer		14193 Berlin			
füllt Standort bei Abholung aus	füllt Sta	ndort bei Rückgab	e aus		
Datum Abholung Datum geplante Rückgabe				Datum Rückgabe	
herausgegeben 7.uhohör Ro	sondorboi	ton		zurückgegeben	
	ubehör, Besonderheiten ja nein neintenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss				
	chloss mit Schlüssel				
	Spanngurt Gepäckträger				
Kistenabdeckung / Persenning					
Bode	Bodenmatte				
Unterschrift Entleiher:in	im Fall	e entstandener Sch	näden au	ısfüllen	
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.					
nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen					
			n	eue Schäden bei Rückgabe	
	Unters	Unterschrift Entleiher:in			
	lΓ				
Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt		Datum/Unterschrift Entleiher:in			
Der Standort bestätigt die o.g. Schäden vor Fahrtantritt.	Unterso	hrift des Standorts			
Datum/Unterschrift Standort			Da	tum/Unterschrift Standort	