

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Schubidu Typ Bakfiets CargoBike Classic Long Rahmennr. AZ1910175
Anbieter	Bezirksamt Marzahn-Hellersdorf Prennitzer Str. 13 12681 Berlin
Standort	Wuhletal gGmbH (Tagesstätte) Alt-Marzahn 31 12685 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> </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 _____