

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Suzi Typ Pedalpower Berliner Lastenrad Rahmennr. 170036
Anbieter	ADFC Berlin e.V. Yorckstr. 25 10965 Berlin
Standort	SUZ Spandau - Gartenarbeitsschule Hakenfelde Bernkastler Weg 26 13587 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">Bügelschloss mit Schlaufenkabel und Schlüssel</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ABUS Kettenschloss mit Schlüssel</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kistenabdeckung / Persenning</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Zubehör, Besonderheiten		Bügelschloss mit Schlaufenkabel und Schlüssel		ABUS Kettenschloss mit Schlüssel		Kistenabdeckung / Persenning							
Zubehör, Besonderheiten															
Bügelschloss mit Schlaufenkabel und Schlüssel															
ABUS Kettenschloss mit Schlüssel															
Kistenabdeckung / Persenning															
☐ 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 _____