

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	aufatmen Typ Pedalpower Berliner Lastenrad Rahmennr. PPCA60110
Anbieter	Ora Kinderhilfe International e.V. Schottstr. 2 10365 Berlin
Standort	aufatmen – Begegnungszentrum Schottstr. 2 (Ecke Fanningerstr.) 10365 Berlin

füllt Standort bei Abholung aus

Datum Abholung	Datum geplante Rückgabe	
herausgegeben ja nein	Zubehör, Besonderheiten ABUS Kettenschloss mit Schlüssel Handyhalterung Kistenabdeckung / Persenning 	zurückgegeben ja nein
☐ ☐		☐ ☐
☐ ☐		☐ ☐
☐ ☐		☐ ☐
☐ ☐		☐ ☐
☐ ☐		☐ ☐

füllt Standort bei Rückgabe aus

Datum Rückgabe

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 _____