

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	Radi Typ Bakfiets CargoTrike Classic Wide Steps Rahmennr. AZ2310199
Anbieter	BENN Wilmersdorf Brabanter Straße 11-12 10713 Berlin
Standort	nachbarschaft e.V. Straße am Schoelerpark 37 10715 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">Kettenschloss mit Schlüssel</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Bodenmatte</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kistenabdeckung / Persenning</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Akku, Steuereinheit, Ladegerät</td> </tr> </table>	Zubehör, Besonderheiten		Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss		Kettenschloss mit Schlüssel		Bodenmatte		Kistenabdeckung / Persenning		Akku, Steuereinheit, Ladegerät	
Zubehör, Besonderheiten													
Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss													
Kettenschloss mit Schlüssel													
Bodenmatte													
Kistenabdeckung / Persenning													
Akku, Steuereinheit, Ladegerät													
☐ 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 _____