

## Nicht vergessen: Personalausweis beidseitig fotografieren/kopieren



## Leihvertrag und Übergabeprotokoll

| füllt Entleiher:in aus  |  |   |
|---|--|---|
| Entleiher:in  |  | Wil   |
| Name, Vorname   | Anhänger                                       | Typ Carla Cargo<br>Rahmennr. W232002                                |
| Straße, Hausnummer  | Anbieter                                       | Stadtteilarbeit Wilhelmstadt<br>Altonaer Straße 107<br>13581 Berlin |
| Postleitzahl, Ort   |  |   |
| Mobiltelefon  |  |   |
| Geburtsdatum, Geburtsort  | Standort                                       | Altonaer Str. 107<br>13581 Berlin                                   |
| Personalausweis-Nummer  |  | 13361 Beriin  |
| füllt Standort bei Abholung aus   | füllt Sta                                      | ndort bei Rückgabe aus  |
| Datum Abholung Datum geplante Rückgabe  |  | Datum Rückgabe  |
| herausgegeben ja nein <b>Zubehör, Be</b>  | sonderhei                                      | ten zurückgegeben ja nein   |
|   | Kupplung                                       |   |
| Schlaufenkette mit Sch  | Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss |   |
| Faltschloss ABUS  |  |   |
| Drahtsicherung  |  |   |
| Fahne   |  |   |
|   |  |   |
| Unterschrift Entleiher:in   | im Falle                                       | e entstandener Schäden ausfüllen                                    |
| 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 |  |   |
| nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen  |  | neue Schäden bei Rückgabe   |
|   | Unters   | chrift Entleiher:in   |
|   |  | Datum/Unterschrift Entleiher:in                                     |
| Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt  Der Standort bestätigt die o.g. Schäden vor Fahrtantritt.  | Unterso  | hrift des Standorts   |
| Ser Standort Destaugt die O.B. Schladen VOI Faintantitu.  |  |   |
| Datum/Unterschrift Standort   |  | Datum/Unterschrift Standort   |