

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

Lastenrad	DELEILA Typ Riese & Müller Multitinker vario Rahmennr. WRJ2MT1M4PD201799 SN:3587351
Anbieter	Allgemeinmedizin/Physiotherapie Dahlewitz
Standort	Allgemeinmedizin/Physiotherapie Dahlewitz Zum Erlenbruch 1 15827 Blankenfelde

füllt Standort bei Abholung aus

Datum Abholung	Datum geplante Rückgabe
herausgegeben ja nein	Zubehör, Besonderheiten Kiox 300 Computer Display Abus Kette und Schlüssel für Rahmenschloss und Akku Eurokiste, Deckel, Spanngurt Ladegerät Kindersitz Sitzpolster
☐ 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