

Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt EntleiherIn aus

EntleiherIn	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mobiltelefon	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Personalausweis-Nummer	

Name: "Zoe"	
Typ: Bakfiets CargoBike Classic Long	
Rahmennr.: AZ1820299	
Rad	
ADFC Berlin e.V.	
Yorckstr. 25	
10965 Berlin	
Anbieter	
Familienbüro Lichtenberg	
Große-Leege-Str. 103	
13055 Berlin	
Station	

füllt Station bei Übergabe aus

Datum/Uhrzeit Übergabe		Datum geplante Rückgabe			
vorhanden ja nein		Zubehör		vorhanden ja nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kryptonite Kettenschloss mit Schlüssel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spanngurt Gepäckträger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kistenabdeckung / Persenning		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bodenmatte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

füllt Station bei Rückgabe aus

Datum/Uhrzeit Rückgabe	
EntleiherIn benennt keine neuen Schäden oder Mängel	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neue Schäden bei Rückgabe	

Unterschrift EntleiherIn

Mit meiner Unterschrift bei der Übergabe bestätige ich (EntleiherIn), die Nutzungsbedingungen (AGB) und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiert und das oben angeführte Rad und Zubehör erhalten zu haben. Mir ist insbesondere bekannt, dass ich laut AGB verpflichtet bin, mich vor der Nutzung von der Fahrt- und Verkehrstauglichkeit des Fahrrads zu überzeugen.

Datum/Unterschrift EntleiherIn

nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen

Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt

Unterschrift der Station

Die Station bestätigt die o.a. Schäden vor Fahrtantritt.

Datum/Unterschrift Station

Unterschrift EntleiherIn

Datum/Unterschrift EntleiherIn

Unterschrift der Station

Datum/Unterschrift Station