

# Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt Entleiher:in aus

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

<b>Lastenrad</b>	<b>Rotrunner</b> Typ Babboe E-Curve Rahmennr. WSP015110R
Anbieter	Bürgerverein Sachsendorf/Madlow e.V. Zielona-Gora-Str. 16 03048 Cottbus
<b>Standort</b>	<b>Stadtteilladen Sachsendorf/Madlow Heinrich-Mann-Str. 11 (Zugang via Gelsenkirchener Allee) 03050 Cottbus</b>

füllt Standort bei Abholung aus

Datum Abholung	Datum geplante Rückgabe	
herausgegeben ja nein	<b>Zubehör, Besonderheiten</b> ABUS Kettenschloss mit Schlüssel Felgenschloss mit Schlüssel Akku mit Schlüssel Ladegerät, Kabel	zurückgegeben ja nein
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 \_\_\_\_\_