fLotte
Freie Lastenräder für Berlin
www.flotte-berlin.de

**Deine Spende für die fLotte**
https://flotte-berlin.de/spende/

**Der Standort hat den Personalausweis geprüft. Die Angaben in diesem Vertrag stimmen mit den Daten im Ausweis überein.**

# Leihvertrag und Übergabeprotokoll

**füllt Entleiher:in aus**

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

| | |
|---|---|
| Lastenrad | **Blanka**<br>**Typ Bakfiets CargoBike Classic Long**<br>**Rahmennr. AZ2104850** |
| Anbieter | Bezirksamt Pankow<br>Darßer Str. 203<br>13088 Berlin |
| Standort | **Ev. Kirchengemeinde Blankenburg**<br>**Alt-Blankenburg 17**<br>**13129 Berlin** |

**füllt Standort bei Abholung aus**

| Datum Abholung | Datum geplante Rückgabe |
|---|---|

**füllt Standort bei Rückgabe aus**

| Datum Rückgabe |
|---|

| herausgegeben ja | herausgegeben nein | Zubehör, Besonderheiten | zurückgegeben ja | zurückgegeben nein |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | Kettenschloss mit Schlüssel | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | Kistenabdeckung / Persenning | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | Bodenmatte | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ |

**nur bei Schäden vor Fahrtantritt ausfüllen**

Beschreibung der Schäden vor Fahrtantritt

**Der Standort bestätigt die o.g. Schäden vor Fahrtantritt.**

Datum/Unterschrift Standort

**im Falle entstandener Schäden ausfüllen**

neue Schäden bei 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

**Unterschrift Entleiher:in**

Datum/Unterschrift Entleiher:in

**Unterschrift des Standorts**

Datum/Unterschrift Standort