

# Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt EntleiherIn aus

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

<b>Name: "Demokrad"</b>	
<b>Typ: xyz Dreirad</b>	Rad
<b>fLotte P, Inwolve e.V. Rudolf-Breitscheid-Str.164 14482 Potsdam</b>	Anbieter
<b>Projekthaus Potsdam Rudolf-Breitscheid-Str.164 14482 Potsdam</b>	Station

füllt Station bei Übergabe aus

Datum/Uhrzeit Übergabe	Datum geplante Rückgabe
vorhanden 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"/>

füllt Station bei Rückgabe aus

	Datum/Uhrzeit Rückgabe
vorhanden 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"/>

## Zubehör

Schlaufenkette mit Schlüssel für Rahmenschloss

AXA LINQ Kettenschloss mit Schlüssel

Spanngurtset

LED-Front- und Rückleuchte

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

EntleiherIn benennt keine neuen Schäden oder Mängel

neue Schäden bei Rückgabe

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