

# Leihvertrag und Übergabeprotokoll

füllt EntleiherIn aus

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

Name: "Fritz"	
Typ: Bakfiets CargoBike Classic Long Rahmennr.: AZ1820995 <span style="float: right;">Rad</span>	
Alnatura GmbH Mahatma-Gandhi-Str. 7 64295 Darmstadt <span style="float: right;">Anbieter</span>	
Alnatura Potsdam Hebbelstr. 1D 14467 Potsdam <span style="float: right;">Station</span>	

füllt Station bei Übergabe aus

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

füllt Station bei Rückgabe aus

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

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