



Projektverantwortliche: Edith Höll, Radbeauftragte
Dillgartenstr. 9
35764 Sinn
Notfallnummer: 01577-6805313
Edith.Hoell@web.de

Überlassungsvereinbarung

HESSEN



Hessisches Ministerium für Umwelt,
Klimaschutz, Landwirtschaft und
Verbraucherschutz



Ausleihende: Name, Vorname

Straße, Nr., PLZ, Ort

E-Mailadresse

Telefon (mobil)

Nr. Personalausweis/ Reisepass

Zusätzliche Fahrer/innen:

Name, Vorname, Personalausweisnummer/ Reisepass:

Ich erhalte leihweise aus dem Bestand des Projektes „Sinn-voll radeln“ der Kommune Sinn zeitlich begrenzt das **Rad Nr./ Bezeichnung** _____ mit folgendem Zubehör:

Schlüssel Schloss Radtasche Ladegerät _____

Ich versichere **die Nutzungsbedingungen gelesen zu haben** und das Rad spätestens bis zum _____ zurückzugeben.

Datum und Uhrzeit der Übernahme: _____

Die Kautionshöhe von 100,00 € hat die Verleihstelle erhalten.

Unterschrift des/ der Ausleihenden

Unterschrift Verleihstelle

Notfalltelefonnummer der Verleihstelle: _____

Rückgabeprotokoll

Das Rad und das Zubehör wurden in einem ordnungsgemäßen Zustand zurückgegeben, die Kautionshöhe wurde zurückerstattet.

Das Rad ist beschädigt und/oder Zubehör fehlt (siehe Extrabogen).

Datum und Uhrzeit der Rückgabe

Unterschrift Ausleihstelle

Rückgabebogen für den Fall einer beschädigten oder unvollständigen Rückgabe.

Nummer/ Bezeichnung des Rades:

Verleih vom _____ bis _____

Nachname _____

Vorname _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Schäden:

Bemerkungen/ Unfallhergang:

Auslagen für Taxi/ Bahn/ Bus: (Quittung mit einreichen)

Datum und Uhrzeit der Rückgabe

Unterschrift Ausleihender

Verleihstelle