

Fachdienst Kita und Jugend

Nutzungsvertrag Spielmobil

zwischen

Träger

vertreten durch

(Name, Adresse, Telefon, Funktion)

und der Stadt Hennigsdorf, Fachdienst Kita und Jugend, Rathausplatz 1, 16761 Hennigsdorf, vertreten durch

Die Stadt Hennigsdorf überlässt dem Nutzer das Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen zur dienstlichen Nutzung gemäß Nutzungsrichtlinie und Entgelteordnung vom 17.02.2010 in der Zeit von

Tag / Uhrzeit bis Tag / Uhrzeit

Folgende Person ist im Auftrag des Nutzers für das Fahrzeug während der Nutzungszeit verantwortlich:

Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Führerscheindatum, Klasse

Weiterhin werden ausschließlich folgende Personen das Fahrzeug bewegen:

1.

Name, Adresse Telefonnummer, Geburtsdatum, Fahrscheindatum, Klasse2.

Name, Adresse Telefonnummer, Geburtsdatum, Fahrscheindatum, Klasse

Das Fahrzeug wurde wie auf der Rückseite beschrieben in ordnungsgemäßen Zustand vollgetankt* übernommen (bei Übergabe/Übernahme vorhandene Mängel sorgfältig auf Rückseite oder Beiblatt dokumentieren). Der Km-Stand wurde festgehalten.

Alle in der Nutzungszeit entstandenen und nicht durch Dritte oder die Fahrzeug-Versicherung gedeckten Schäden werden durch den Nutzer auf eigene Rechnung behoben. Das Fahrzeug wird ab einer Wegstrecke von 51 km vollgetankt zurückgegeben. Die Nutzungsgebühr nach Entgelteordnung wird bei Rückgabe des Fahrzeuges fällig. Die Stadt Hennigsdorf sendet eine Rechnung an den Nutzer.

Der Nutzer erkennt die Richtlinie über die Nutzung des Spielmobils sowie die Entgelteordnung für das Spielmobil in der Fassung vom 17.02.2010 an. Der verantwortliche Fahrer/die verantwortliche Fahrerin trägt dafür Sorge, dass nur o.g. Personen das Fahrzeug bewegen. Er/Sie unterrichtet diese über die Nutzungsrichtlinie

Die Richtigkeit der o.g. persönlichen Angaben wird bestätigt.

Datum	Nutzer	Verantwortlicher Fahrer	Stadt Hennigsdorf
-------	--------	-------------------------	-------------------

*) evtl. streichen

KFZ-Übergabeprotokoll

für das Spielmobil mit dem amtlichen Kennzeichen OHV

Kilometerstand bei Übergabe _____ und bei Rückgabe _____ des Fahrzeuges

Übergabe durch : _____ Übername durch: _____
(Name – in Druckbuchstaben)_____
Datum / Unterschrift_____
Datum / Unterschrift**1. Sichtprüfung außen: Schäden** (evtl. gesondertes Blatt verwenden)

... wo?	Übergabe	Rückgabe	 welcher Art? (z.B. Beule, Kratzer, Lackschaden)

2. Sichtprüfung innen: Sind folgende Teile sauber/unbeschädigt? (ja oder nein ankreuzen)

	Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe	
	Ja	Nein	Ja	Nein		Ja	Nein	Ja	Nein		Ja	Nein	Ja	Nein
Boden					Sitze					Innenverkleidung				
Falls Punkte nur bei Rückgabe mit „Nein“ angekreuzt wurden, hier Vermerk, wer bis wann diese/s Defizit/e behebt:														

3. Funktionsprüfung: Sind folgende Teile funktionstüchtig? (ja oder nein ankreuzen)

	Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe	
	Ja	Nein	Ja	Nein		Ja	Nein	Ja	Nein		Ja	Nein	Ja	Nein
Außenspiegel					Bremsen					Hupe				
Reifen					Licht									
Scheiben- wischer vorn					Scheiben- wischer hinten									
Falls Punkte nur bei Rückgabe mit „Nein“ angekreuzt wurden, hier Vermerk, wer bis wann diese/s Defizit/e behebt:														

4. Zubehör: Folgende Teile sind vorhanden? (ja oder nein ankreuzen)

	Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe			Übergabe		Rückgabe	
			Ja	Nein				Ja	Nein		Anzahl		Anzahl	
KFZ-Papiere					Verbandskasten					Schlüssel				
Fahrtenbuch					Warnweste					Warndreieck				

Übergabe durch : _____ Übername durch: _____
(Name – in Druckbuchstaben)_____
Datum / Unterschrift_____
Datum / Unterschrift