

Mobility Concept GmbH · Grünwalder Weg 34 · 82041 Oberhaching · Tel. +49 89 63266-230 · Fax: +49 89 63266-11230 · rueckgabe@mobility-concept.de

Vertrags-Nr. _____ **Tachostand bei Übernahme** _____

Leasingnehmer _____ **Kennzeichen** _____

PLZ, Ort _____ **Herst., Typ** _____

Nutzer _____ **Fzg.-Ident-Nr.** _____

Der Fahrzeug-Abholer hat die Aufgabe, das o. g. Fahrzeug mit allen zugehörigen Schlüsseln, Unterlagen und Zubehör in Empfang zu nehmen. Er ist beauftragt, den Zustand des Fahrzeuges auf diesem Protokoll zu dokumentieren. Der Abholer ist nicht autorisiert Kostenbeträge festzulegen oder zu beurteilen, ob die Beschädigungen am Fahrzeug laufleistungsanalog sind.

Fahrzeugbild **B**=Beschädigung **D**=Delle **K**=Kratzer **R**=Rost **S**=Steinschlag/Rissbildung

Erschwerte Übernahmebedingungen durch Verschmutzung Regen/Nässe Dunkelheit Parkhaus Schnee/Eis

Technik-Check

Ist dem Übergabenden Folgendes bekannt?

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| Unfall-Vorschäden | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Motorölstand in Ordnung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Technische Mängel | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Kühlmittelstand in Ordnung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Austauschmotor | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Tankfüllung | leer <input type="checkbox"/> | 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> |
| Austauschgetriebe | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Warnanzeigen aktiv | ja <input type="checkbox"/> | Welche? _____ |
| Austauschtacho | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Letzter Kundendienst bei Km _____ | Datum _____ | |

Bereifung

| | | | | |
|-----------|---------------------------------------|--|--|---|
| vorhanden | Sommerreifen <input type="checkbox"/> | auf Stahlfelgen <input type="checkbox"/> | auf Alufelgen <input type="checkbox"/> | Profiltiefe vl _____ vr _____ hl _____ hr _____ Res _____ |
| vorhanden | Winterreifen <input type="checkbox"/> | auf Stahlfelgen <input type="checkbox"/> | auf Alufelgen <input type="checkbox"/> | Profiltiefe vl _____ vr _____ hl _____ hr _____ |

Innenraum

B=Beschädigung **V**=Verschmutzung **R**=Riss

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|
| Vordersitze | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | Rücksitze | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | Anzahl Sitze _____ |
| Teppichboden | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | Dachhimmel | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | |
| Kofferraum/Ladefläche | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | Armaturentafel/Mittelkonsole | B <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | R <input type="checkbox"/> | |

Dokumente, Ausstattung, Anzeigen

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Fahrzeugschein oder ZB Teil I | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Kundendienst-/Serviceheft | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Gepäckraumabdeckung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| EWG Übereinst.erklärung/CoC | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Bedienungsanleitung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Reserverad/Kompressor | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Letzte HU/AU-Bescheinigung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Original-/Navigationsgerät | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Bordwerkzeug | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| gültig bis: _____ | | | Original-Navigations-DVD/CD | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Anhängerkupplung/Schlüssel | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Radio | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Anzahl Schlüssel: _____ | | | Tankkarten: Anzahl _____ | | |
| Code-Card, Nr. _____ | | | | | | Marken: _____ | | |

Dieses Rückgabeprotokoll umfasst optische Beschädigungen. Äußerlich nicht erkennbare Mängel, die auf Grund von erschwerten Übernahmebedingungen nicht protokolliert wurden sowie technische und/oder versteckte Mängel und Schäden schließen entsprechende Ansprüche an den Leasingnehmer nicht aus.

Abholer/Bevollmächtigter des Leasinggebers

Bevollmächtigter des Leasingnehmers

Übernahmeort _____

Name des Abholers (in Druckschrift) _____

Name des Bevollmächtigten (in Druckschrift) _____

Datum _____ Uhrzeit _____

Unterschrift des Abholers _____

Unterschrift des Bevollmächtigten _____