

Fachdienst Kita und Jugend

Nutzungsvertrag Info-Mobil



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 11.05.2011 in der Zeit von

_____ bis _____
Tag / Uhrzeit Tag / Uhrzeit

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

Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Führerscheindatum, Klasse

Weiterhin wird ausschließlich folgende Person das Fahrzeug bewegen:

Name, Adresse Telefonnummer, Geburtsdatum, Fahrscheindatum, Klasse

Das Fahrzeug wurde wie auf der Rückseite beschrieben in ordnungsgemäßen Zustand voll getankt 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 über 50 km voll getankt 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 Info-Mobils sowie die Entgelteordnung für das Info-Mobil in der Fassung vom 11.05.2011 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

KFZ-Übergabeprotokoll

Übergabe durch : _____
(Name – in Druckbuchstaben)

Übernahme durch: _____
(Name – in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

1 Sichtprüfung außen	Übergabe	Rückgabe	Bemerkung
Schäden, Art, Ort			
2 Sichtprüfung innen			
Boden			
Sitze			
Innenverkleidung			
3. Funktionen			
Hupe			
Reifen			
Außenspiegel			
Licht			
4 Zubehör			
KFZ-Papiere			
Fahrtenbuch			
Verbandskasten			
Warnweste			
Warndreieck			
Schlüssel			

Rückgabe durch : _____
(Name – in Druckbuchstaben)

Übernahme durch: _____
(Name – in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift