MOBILITY CONCEPT

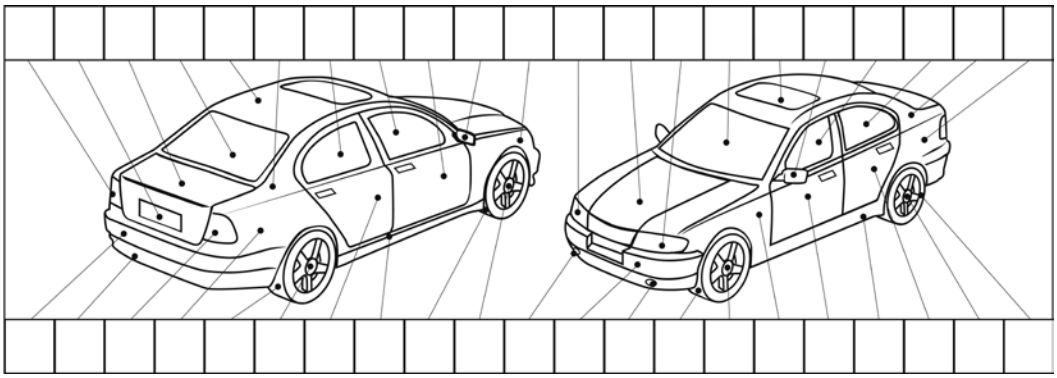
ÜBERGABE-PROTOKOLL

Vertrags-Nr.		**Tachostand bei Übernahme**	km
Leasingnehmer		**Kennzeichen**	
PLZ, Ort		**Herst., Typ**	
Nutzer		**Fzg.-Ident-Nr.**	

Führerschein des Nutzers wurde vorgelegt ja ☐ nein ☐
Austellungsdatum Fahrerlaubnis: _____
Führerschein Nr.: _____

Ausstellende Behörde: _____
Führerscheinklassen: _____

Zustandsprüfung außen:



Erschwerte Übernahme-bedingungen durch:

☐ Verschmutzung
☐ Regen/Nässe
☐ Dunkelheit
☐ Parkhaus
☐ Schnee/Eis

Legende (Fahrzeugbild)**:**

B: Beschädigung
D: Delle
K: Kratzer
R: Rost
S: Steinschlag/Rissbildung

Bereifung:

vorhanden: ☐ Sommerreifen ☐ auf Stahlfelgen ☐ auf Alufelgen
vorhanden: ☐ Winterreifen ☐ auf Stahlfelgen ☐ auf Alufelgen

Technikcheck (nur bei Überführung auf Achse prüfen)**:**

Profiltiefe: vl _____ hl _____ hr _____ vr _____ Res _____
Profiltiefe: vl _____ hl _____ hr _____ vr _____
Motorölstand in Ordnung? ja ☐ nein ☐ _____
Kühlmittelstand in Ordnung? ja ☐ nein ☐ _____
Tankfüllung: ☐leer ☐¼ ☐½ ☐¾ ☐voll

Zustandsprüfung innen:

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

Vordersitze	Teppichboden
Rücksitze	Dachhimmel
Innenverkleidung	Kofferraum/Ladefläche
Anzahl Sitze (bei Vans)	Armaturentafel/Mittelkonsole

Dokumente, Ausstattung, Anzeigen:

Fahrzeugschein oder ZB1	ja ☐ nein ☐	Kundendienst-/Serviceheft	ja ☐ nein ☐	Gepäckraumabdeckung	ja ☐ nein ☐
EWG Übereinst.erklärung/CoC	ja ☐ nein ☐	Bedienungsanleitung	ja ☐ nein ☐	Reserverad/Kompressor	ja ☐ nein ☐
Radio	ja ☐ nein ☐	Original-/Navigationsgerät	ja ☐ nein ☐	Bordwerkzeug	ja ☐ nein ☐
Code-Card, Nr. _____		Original-Navigations-DVD/CD	ja ☐ nein ☐	Anhängerkupplung/Schlüssel	ja ☐ nein ☐
		Autotelefon/Handy	ja ☐ nein ☐	Tankkarten: Anzahl _____	
		Anzahl Schlüssel: _____		Marken: _____	

Dieses Übergabe-Protokoll 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.

		Bevollmächtigter des Leasinggebers	**Bevollmächtigter des Leasingnehmers**
Übernahmeort		Name (in Druckschrift)	Name (in Druckschrift)
Datum	Uhrzeit	Unterschrift	Unterschrift

Mobility Concept GmbH Grünwalder Weg 34 D-82041 Oberhaching Tel. +49 89 63266-200 Fax: +49 89 63266-11200

Member of UniCredit