

# Übergabeprotokoll

## Fahrzeugdaten

Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
 Hersteller, Modell, Typ: \_\_\_\_\_  
 Farbe: \_\_\_\_\_  
 Kilometerstand: \_\_\_\_\_

## Übergabeinformationen

Datum Übergabe: \_\_\_\_\_  
 Uhrzeit Übergabe: \_\_\_\_\_  
 Ort der Übergabe: \_\_\_\_\_  
 Kraftstoffart: \_\_\_\_\_

## Daten des Übergebenden

Name: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

## Daten des Übernehmenden

Name: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

Fahrzeugzustand außen:  gewaschen  leicht verschmutzt  stark verschmutzt  
 Innenraum:  sauber  leicht verschmutzt  stark verschmutzt  
 Tankfüllung:  leer  ¼  ½  ¾  voll

## Folgendes wurde übergeben:

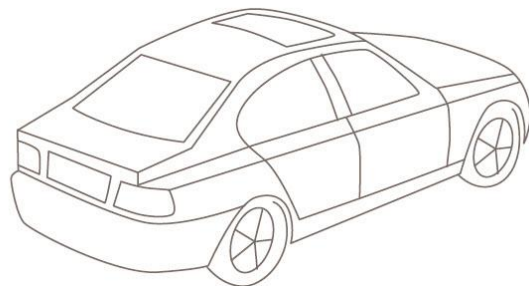
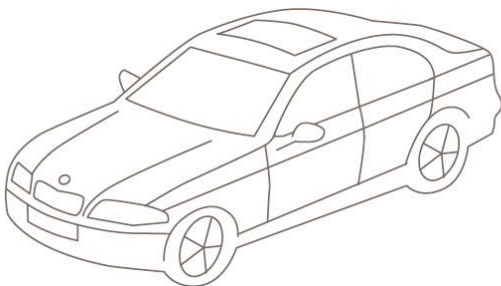
Fahrzeugschlüssel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl _____	Zulassungsbescheinigung Teil 1	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Serviceheft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Betriebsanleitung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tankkarte(n)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl _____	Tankkartengesellschaft(en)	_____
Servicekarte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Fahrermappe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Navi CD	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Fernbedienung Standheizung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Radio Code Karte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Warndreieck	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verbandkasten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Warnweste	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sonstiges:	_____			

## Reifen / Felgen

Montierte Reifen:	<input type="checkbox"/> Sommerreifen	<input type="checkbox"/> Winterreifen	<input type="checkbox"/> Ganzjahresreifen	<input type="checkbox"/> Reserverad
	<input type="checkbox"/> Alufelgen	<input type="checkbox"/> Stahlfelgen		
Zustand:	vorne links ___mm	vorne rechts ___mm	hinten links ___mm	hinten rechts ___mm
Mit abgegebene Reifen	<input type="checkbox"/> Sommerreifen	<input type="checkbox"/> Winterreifen	<input type="checkbox"/> Ganzjahresreifen	<input type="checkbox"/> Reserverad
	<input type="checkbox"/> Alufelgen	<input type="checkbox"/> Stahlfelgen		
Zustand:	vorne links ___mm	vorne rechts ___mm	hinten links ___mm	hinten rechts ___mm
Eingelagerte Reifen	<input type="checkbox"/> Sommerreifen	<input type="checkbox"/> Winterreifen	Eingelagert bei _____	

## Beschädigungen

(Symbole: R = Riss, D = Delle, F = Fehlteil, K = Kratzer, G = Gebrochen, S = Steinschlag) Fotos anbei:  ja  nein



Bemerkung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Übergebenden

Unterschrift des Übernehmenden