

Ausleihantrag MTF Bezirk Kreis Mettmann e.V.

Ortgruppe/ Ortsverein:		
Dauer Ausleihe:	Von:	Bis:

Verantwortliches Mitglied des Vorstandes nach §26 BGB:	
Name:	
Funktion in der OG:	
Telefon:	
E-Mail:	
Hiermit bestätige ich, dass ich die Ausleihanweisung MTF zur Kenntnis genommen habe. Ich bestätige, dass die ausleihende Gliederung für Beschädigungen am Fahrzeug während des Ausleihzeitraumes haftet und für eventuelle Instandsetzungen aufkommt.	

Ort, Datum

Unterschrift Vertreter Vorstand nach §26 BGB

Verantwortlicher Fahrer:	
Name:	
Telefon:	
Hiermit bestätige ich, dass -alle bestehenden Schäden dokumentiert sind -der Tank voll ist -das Fahrzeug innen und außen in einem sauberen Zustand ist -ich die Anweisung zum Führen von Einsatzfahrzeugen des Bezirkes Kreis Mettmann e.V. zur Kenntnis genommen habe - Ausleihanweisung MTF zur Kenntnis genommen habe	
Bemerkungen:	

Ort, Datum

Unterschrift verantwortlicher Fahrer

Rückgabe MTF

Auszufüllen durch Vertreter des Bezirkes

Anzahl Wochenpauschale:		x 20€/Woche =	
Kilometerstand			
Von:			
Bis:			
Differenz:			
(max. 250)		x 0,20€/km =	
(Rest)		x 0,10€/km =	
Gesamtkosten Ausleihung:			

Neue Schäden mit Nr.:
(in Dokumentation aufgenommen)

Anerkennung der Abrechnung/ Schäden durch OG/OV

Fahrer bei Rückgabe:

Name:

Telefon:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Fahrer bei Rückgabe

Stand: 301000Mai23