

# Ihr Spezialist für besondere Räder!

○ Liegeräder ○ REHA-Räder ○ Transport-Räder ○ Räder nach Maß ○ Tandems ○ Zubehör und Service



## fahr- rad!kal

fahr-rad!kal übergibt am \_\_\_\_\_ an:

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Personalausweis-Nummer:

Platenstraße 6  
91522 Ansbach  
Telefon: 09 81/13 501  
info@fahr-radikal.de  
[www.fahr-radikal.de](http://www.fahr-radikal.de)  
Inhaber: Peter Weiß

# Probefahrt- Vereinbarung

das nachstehend bezeichnete Fahrrad zur Probefahrt:

Rad Hersteller:

Modellbezeichnung:

Rahmen-Nummer:

Farbe:

Personalausweis-Nummer:

Weitere Fahrräder:

Rad/Farbe/R.Nr./Datum/Unterschrift

Rad/Farbe/R.Nr./Datum/Unterschrift

Rad/Farbe/R.Nr./Datum/Unterschrift

Rad/Farbe/R.Nr./Datum/Unterschrift

Rad/Farbe/R.Nr./Datum/Unterschrift

## Probefahrt-Bedingungen

### Zurückbringen

Das Probefahrrad ist spätestens zurück zu bringen bis:

\_\_\_\_\_  
Datum/Uhrzeit

### Reinigung

Das Mietfahrrad ist sauber zurückzugeben, da **fahr-rad!kal** sonst Reinigungsaufwand wie folgt berechnet:

Abstauben 15,- Euro, Vollreinigung 35,- Euro, ggf. zzgl. Reinigung Antrieb 15,- Euro.

### Schäden und Diebstahl

Das Probefahrrad ist nicht versichert. Die Mieterin/der Mieter fährt auf eigene Gefahr. Für Schäden haftet die Mieterin/der Mieter voll. Wird das Probefahrrad beschädigt zurückgebracht, muss die Mieterin/der Mieter darauf hinweisen.

Bei Abhandenkommen und Diebstahl schuldet die Mieterin/der Mieter vollen Ersatz. Es ist die polizeiliche Diebstahlanzeige vorzulegen.

Der Vermieter ist berechtigt innerhalb von 3 Werktagen nach Rückgabe des Fahrrades aufgetretene Mängel, für die die Mieterin/der Mieter haftbar ist, ihr/ ihm gegenüber zu beanstanden.

Das Fahrrad wurde in einwandfreiem Zustand an mich übergeben. Ich wurde auf die Gefahren und Besonderheiten der Benutzung hingewiesen. Ich habe die obenstehenden Probefahrtbedingungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter/in



### Bankverbindung

Raiffeisen Volksbank eG Ansbach  
IBAN DE90 7656 0060 0000 0240 07  
BIC GENODEF1ANS

### Steuer-Nr.

203/286/51018  
Ust-ID-Nr. DE 814 271 679

### Öffnungszeiten

Di - Mi 9.30 - 13.00 und 14.30 - 18.00 Uhr  
Do - Fr 9.30 - 13.00 und 14.30 - 19.00 Uhr  
Sa 9.30 - 15.30 Uhr Montag ganzjährig Ruhetag