

# Übergabeprotokoll Exkursionsbus R – UR 130

<b>1. Allgemeine Angaben</b>			Uni Regensburg Referat V/5 Umweltschutz und Logistik Telefon 0941 943 -1899 oder -3897
Name, Vorname Fahrzeugführer/in	LSt/AG/Institut	Tel./Mobil-Nr.	
Datum, Uhrzeit Abholung	KM-Stand Abholung	Buchung erfolgte von Name, Vorname	
Datum, Uhrzeit Rückgabe	KM-Stand Rückgabe	LSt/AG/Institut	
Nutzungsdauer (Std/Tage)	gefahrte KM		

<b>2. Überprüfung Fahrzeug/Zubehör bei Abholung</b> (Nutzungsbedingungen beachten)		
<input type="checkbox"/> Fahrzeugschlüssel <input type="checkbox"/> Fahrzeugschein <input type="checkbox"/> ADAC Schutzbrief <input type="checkbox"/> Fahrtenbuch <input type="checkbox"/> VW Bedienungsanleitung/en <input type="checkbox"/> je eine Infomappe zur Nutzung und zur Unfallabwicklung <input type="checkbox"/> Abschleppstange <input type="checkbox"/> Servicebox mit: 8 Warnwesten 1 Handbesen +1 Schneebesen 2 Eiskratzer 1 Verbandkasten 1 Warndreieck 1 Ölkannister (Notfallreserve)	<input type="checkbox"/> Reifen-/Felgenkontrolle (Profil/Zustand) <input type="checkbox"/> Reifendruck + Reserverad (Aktive Drucküberwachung Fzgl!) Normalbetrieb: Vo: 3,2, Hi: 3,2 bar Vollast: Vo: 3,4, Hi: 3,4 bar <input type="checkbox"/> Beleuchtungsanlage: i.O. /n.i.O. <input type="checkbox"/> Scheibenwischer/Düsen <input type="checkbox"/> Außenspiegel <input type="checkbox"/> Lackschäden/Kratzer <input type="checkbox"/> Beulen/Blebschäden <input type="checkbox"/> Kraftstoffstand voll / _____ <input type="checkbox"/> Ölstandskontrolle: i.O. / _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ladefläche sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> Bodenmatten sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> Innenverkleidung sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> Vorder-/Rücksitze sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> Dachhimmel sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> Instrumententafel sauber: ja / nein <input type="checkbox"/> keine aktive Warnanzeige (Service!) <input type="checkbox"/> Navi Tom Tom <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Fahrer/in besitzt gültigen Führerschein _____
Festgestellte Mängel/fehlerhaftes Zubehör: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Vorschäden (siehe auch Mängelliste FZG): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ _____		Unterschrift Fahrer/in

<b>3. Überprüfung Fahrzeug/Zubehör bei Rückgabe</b>
Technische Mängel/Fahrzeugschäden/fehlerhaftes Zubehör: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ _____

**Legende:**      **B:** Beschädigung neu      **K:** Kratzer      **R:** Rost       \_\_\_\_\_  
**VB:** Vor-Beschädigung      **D:** Delle      **S:** Steinschlag      **V:** Verschmutzung



<b>4. Fahrzeugrückgabe:</b>
Fahrzeug wie oben beschrieben zurückgegeben: _____ Name in Druckbuchstaben      Datum/Unterschrift