



## Mietvertrag – Experimentiermobil KO-IM 112

**Zeitraum:** von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Feuerwehr/Organisation:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner (z.B. WF):** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ u. Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Das Experimentiermobil ist nach telef. Terminvereinbarung während der Geschäftszeiten in Koblenz abzuholen.

Die Abholung nach Terminbestätigung bitte mit Daniel Thomas Geis abstimmen:

Telefon 0261-97434 16 oder Mail [geis@lfv-rlp.de](mailto:geis@lfv-rlp.de)

**Die Mietgebühr beträgt 50,00 € und ist vor Ort in bar zu bezahlen!**

Schlüssel:  Tank:  voll   $\frac{3}{4}$    $\frac{1}{2}$    $\frac{1}{4}$

KFZ-Mappe:  Flyer

Inventarliste:  gereinigt:

**Das Fahrzeug wurde in einwandfreiem Zustand übergeben.**

**Das Fahrzeug wird für folgende Veranstaltung gebucht:**

Feuerwehrfest etc.

**Abholer:**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Bei der Rückgabe wurden folgende Mängel festgestellt:**

**diese werden nach Wiederbeschaffungswert/Rechnung in Rechnung gestellt.**

**Rückbringer:**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

Interner Vermerk:

Termin schriftlich angefragt: \_\_\_\_\_

Datum/ Namenskürzel

Interner Vermerk:

Termin wurde schriftlich zugesagt: \_\_\_\_\_

Datum/ Namenskürzel

Zurückgegeben durch: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeichen LGS: \_\_\_\_\_

**Bei einem Unfall ist dies unverzüglich der Landesgeschäftsstelle mit einem ausgefüllten Unfallformular anzuzeigen.**