

# Übergabe- / und Rücknahmeprotokoll

## Palfinger Hubarbeitsbühne P 220 BK

Mieter/in	
Adresse	
Telefon	
Mietbeginn / Zeit:	
Mietende / Zeit:	

### Gerätezustand

### bei Übergabe:

### bei Rücknahme:

Km-Stand                      Km                      \_\_\_\_\_

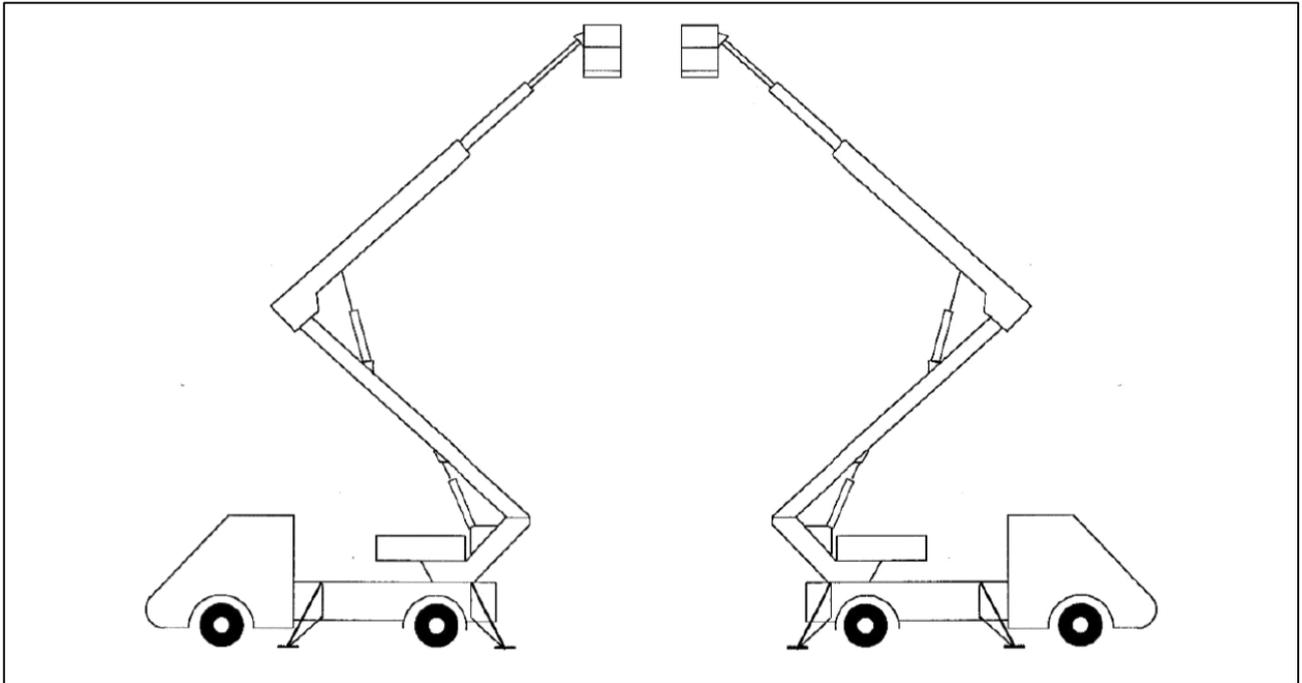
Tankinhalt                    Voll      Liter                      \_\_\_\_\_                                  \_\_\_\_\_

	i.O.	fehlerhaft	Stk. / Fehlerbeschrieb	i.O.	fehlerhaft	Stk. / Fehlerbeschrieb
Räder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Chassis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kabine aussen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kabine innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aussenspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fensterscheiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Brücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Stützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Einstiegsleiter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Einstiegstür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Arbeitskorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bedienpult	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Teleskop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Hydraulik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Beleuchtung / Drehlicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sauberkeit allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**Zustand Zubehör bei Übergabe:**

**bei Rücknahme:**

<u>Gerätezustand:</u>	i.O.	fehlerhaft	Stk. / Fehlerbeschrieb	i.O.	fehlerhaft	Stk. / Fehlerbeschrieb
Bedienungsanleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Unterlegeplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Pylonen / Triopan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
230 Volt Kabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erste Hilfe Box	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gstättli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



Übergabe gemäss Rapport

Rücknahme gemäss Rapport;

i.O.  / Mängelliste  / Fotos

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Übergabe**

**Rücknahme**

Datum und Ort	_____	_____
Unterschrift Vermieter/in	_____	_____
Unterschrift Mieter/in	_____	_____