Organisation

Anschrift (optional)

Fahrzeugübergabeprotokoll: Dienstwagen

Protokoll-Nr. | Ort | Datum | Uhrzeit

Übergebende Seite (Fuhrparkverwaltung)

Name | Funktion / Abteilung

Empfangende Person (Mitarbeiter*in)

Name | Abteilung / Firma

Telefon (optional)

Führerscheinklasse (optional)
◯ B ◯ BE ◯ C1 ◯ C1E ◯ C ◯ CE ◯ Sonstige

☐ Führerschein im Original vorgelegt

Fahrzeug

Kennzeichen | Marke / Modell | FIN (optional)

Antrieb
◯ Verbrenner ◯ Hybrid ◯ Elektro

Kilometerstand

Tankfüllstand
◯ leer ◯ ¼ ◯ ½ ◯ ¾ ◯ voll

Ladestand (%) | Nächste HU (optional) | Nächster Service (optional)

Schlüssel und Karten

Art	Bezeichnung / Nr.	Anzahl

Tank- und Ladekarten: nur die letzten vier Ziffern.

Mögliche Angaben: Art – Fahrzeugschlüssel, Zweitschlüssel, Keyless-Karte / Transponder, Tankkarte, Ladekarte, Garagen- / Parkberechtigung, Sonstiges

Unterlagen und Zubehör

☐ Zulassungsbescheinigung Teil I ☐ Bordbuch / Serviceheft ☐ Warndreieck

☐ Verbandkasten ☐ Warnweste(n) ☐ Ladekabel

Muster aus der Praxis, ohne Gewähr. Für Ihren Einzelfall ersetzt es keine Rechtsberatung.

☐ Ersatzrad oder Reifenreparaturset ☐ Bordwerkzeug ☐ Parkscheibe

☐ Fahrtenbuch

Sonstiges

Zustand bei Übergabe

Sauberkeit innen
◯ sauber ◯ leicht verschmutzt
◯ stark verschmutzt

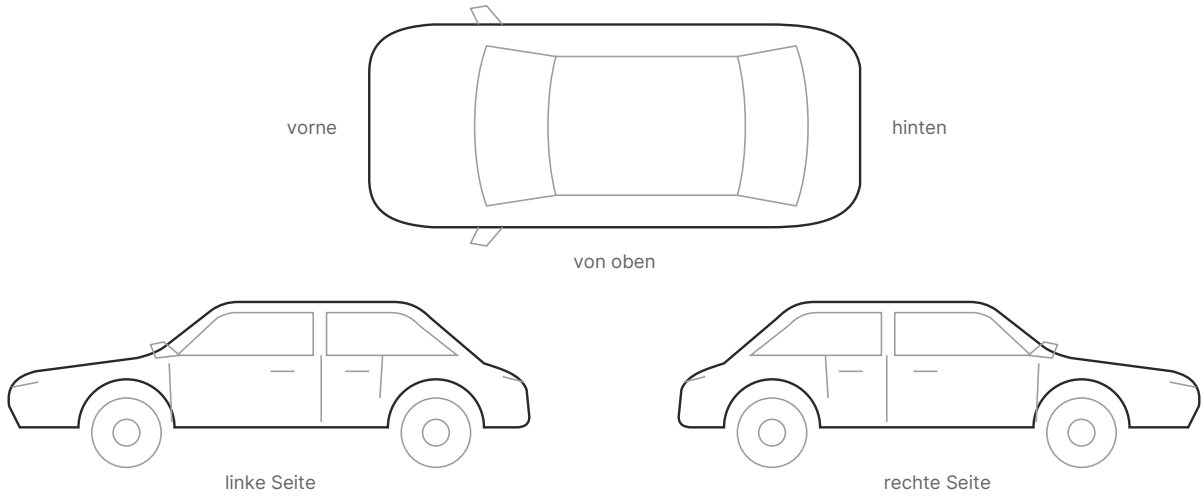
Sauberkeit außen
◯ sauber ◯ leicht verschmutzt
◯ stark verschmutzt

Position	Beschreibung

Mögliche Angaben: Position – vorne, hinten, links, rechts, Dach, Scheiben, Räder / Felgen, innen

Bemerkungen

Schäden hier markieren



Rückgabe vereinbart

Rückgabe
◯ unbefristet ◯ zum Termin

Datum

Uhrzeit

Muster aus der Praxis, ohne Gewähr. Für Ihren Einzelfall ersetzt es keine Rechtsberatung.

Zweck und Hinweise

Das Fahrzeug wird der empfangenden Person als Dienstwagen überlassen. Es gilt die Dienstwagenregelung bzw. Überlassungsvereinbarung des Arbeitgebers. Schäden, Unfälle und der Verlust von Schlüsseln oder Karten sind unverzüglich zu melden.

Übergebende*r

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Empfangende*r

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Rückgabe

Rückgabe am

Uhrzeit

Kilometerstand

Tankfüllstand

◯ leer ◯ ¼ ◯ ½ ◯ ¾ ◯ voll

Ladestand (%)

Schlüssel und Karten vollständig

◯ Ja ◯ Nein

Fehlende Schlüssel oder Karten

Neue Schäden

Bemerkung

Rückgabe durch

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Rücknahme durch

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Muster aus der Praxis, ohne Gewähr. Für Ihren Einzelfall ersetzt es keine Rechtsberatung.