

# RÜCKGABEPROTOKOLL

## Wohnmobil / Campingbus

Fahrzeugrückgabe durch den Mieter

Dieses Protokoll ist Bestandteil des Mietvertrags und dient als Beweisdokument.

### 1. Vertragsparteien

#### Vermieter/in

|              |  |         |  |
|--------------|--|---------|--|
| Name / Firma |  | Telefon |  |
| Straße, Nr.  |  | E-Mail  |  |
| PLZ, Ort     |  |         |  |

#### Mieter/in

|             |  |                  |  |
|-------------|--|------------------|--|
| Name        |  | Telefon          |  |
| Straße, Nr. |  | E-Mail           |  |
| PLZ, Ort    |  | Geburtsdatum     |  |
| Ausweis-Nr. |  | Führerschein-Nr. |  |

### 2. Fahrzeugdaten

|                           |  |                         |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|
| Hersteller / Modell       |  | Kennzeichen             |  |
| FIN                       |  | Erstzulassung           |  |
| Sitzplätze / Schlafplätze |  | Zul. Gesamtgewicht (kg) |  |
| Aufbautyp                 |  | Farbe                   |  |

### 3. Miet- und Versicherungsdaten

|                     |  |                       |  |
|---------------------|--|-----------------------|--|
| Mietbeginn          |  | Mietende              |  |
| Vertragsnummer      |  | Mietpreis gesamt      |  |
| Kaution (€)         |  | Selbstbeteiligung (€) |  |
| Versicherungsschutz |  | Freikilometer         |  |

### 4. Rückgabedaten

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Datum / Uhrzeit Rückgabe    |  |
| Ort der Rückgabe            |  |
| Kilometerstand              |  |
| Kilometerstand bei Übergabe |  |
| Gefahrene Kilometer         |  |

## 5. Betriebsmittel und Füllstände

| Betriebsmittel              | Füllstand                                                                                                                                    |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kraftstoff (Diesel)         | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| AdBlue                      | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Gasflasche 1 (Typ: ____ kg) | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Gasflasche 2 (Typ: ____ kg) | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Frishwassertank             | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Abwasser-/Grauwassertank    | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Bordbatterie (Starter)      | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |
| Aufbaubatterie (Versorger)  | <input type="checkbox"/> Voll <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Leer |

Toilettenkassette geleert und gereinigt: ☐ Ja ☐ Nein

## 6. Fahrzeugpapiere, Schlüssel und Sicherheitsausrüstung

| Prüfpunkt                          | OK?                      | Bemerkungen |
|------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Zulassungsbescheinigung Teil I     | <input type="checkbox"/> |             |
| Grüne Versicherungskarte           | <input type="checkbox"/> |             |
| Gasprüfbescheinigung (§ 60 StVZO)  | <input type="checkbox"/> |             |
| Betriebsanleitung Fahrzeug         | <input type="checkbox"/> |             |
| Betriebsanleitung Aufbau           | <input type="checkbox"/> |             |
| Fahrzeugschlüssel (Anzahl: ____)   | <input type="checkbox"/> |             |
| Aufbauschlüssel (Anzahl: ____)     | <input type="checkbox"/> |             |
| Warndreieck                        | <input type="checkbox"/> |             |
| Verbandskasten (Ablaufdatum: ____) | <input type="checkbox"/> |             |
| Warnwesten (Anzahl: ____)          | <input type="checkbox"/> |             |
| Feuerlöscher                       | <input type="checkbox"/> |             |

## 7. Zustandsprüfung – Außen

Vergleich mit Übergabeprotokoll. Neue Schäden detailliert in Abschnitt 10 dokumentieren.

| Prüfpunkt                                | OK?                      | Bemerkungen |
|------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Karosserie Front (Kratzer, Dellen, Lack) | <input type="checkbox"/> |             |
| Karosserie links                         | <input type="checkbox"/> |             |
| Karosserie rechts                        | <input type="checkbox"/> |             |
| Karosserie Heck                          | <input type="checkbox"/> |             |
| Dach und Dachaufbauten                   | <input type="checkbox"/> |             |
| Unterboden / Radkasten                   | <input type="checkbox"/> |             |
| Windschutzscheibe / Seitenscheiben       | <input type="checkbox"/> |             |
| Außenspiegel links / rechts              | <input type="checkbox"/> |             |
| Scheinwerfer / Rückleuchten              | <input type="checkbox"/> |             |
| Reifen VL (Profil / Zustand)             | <input type="checkbox"/> |             |
| Reifen VR (Profil / Zustand)             | <input type="checkbox"/> |             |
| Reifen HL (Profil / Zustand)             | <input type="checkbox"/> |             |
| Reifen HR (Profil / Zustand)             | <input type="checkbox"/> |             |
| Reserverad / Pannenset                   | <input type="checkbox"/> |             |
| Markise (Tuch, Gestell, Mechanik)        | <input type="checkbox"/> |             |
| Fahrradträger / Heckträger               | <input type="checkbox"/> |             |
| Trittstufe / Einstiegshilfe              | <input type="checkbox"/> |             |
| Gaskasten / Außenklappen                 | <input type="checkbox"/> |             |
| Heckgarage / Stauraum                    | <input type="checkbox"/> |             |
| Frischwasser-Einfüllstutzen              | <input type="checkbox"/> |             |
| Landstromanschluss (CEE-Dose)            | <input type="checkbox"/> |             |

## 8. Zustandsprüfung – Innen / Wohnbereich

| Prüfpunkt                              | OK?                      | Bemerkungen |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Fahrerhaus (Sitze, Lenkrad, Armaturen) | <input type="checkbox"/> |             |
| Böden / Teppiche                       | <input type="checkbox"/> |             |
| Sitzpolster / Bezüge                   | <input type="checkbox"/> |             |
| Wände und Decke                        | <input type="checkbox"/> |             |
| Schranktüren / Schubladen / Klappen    | <input type="checkbox"/> |             |
| Arbeitsflächen / Küchenzeile           | <input type="checkbox"/> |             |
| Spüle / Wasserhahn                     | <input type="checkbox"/> |             |
| Herd / Kochfeld (Gas)                  | <input type="checkbox"/> |             |
| Kühlschrank (Gas / 230V / 12V)         | <input type="checkbox"/> |             |
| Heizung (Truma o. Ä.)                  | <input type="checkbox"/> |             |
| Warmwasserboiler                       | <input type="checkbox"/> |             |
| Bett(en) / Hubbett-Mechanik            | <input type="checkbox"/> |             |
| Umbau Sitzgruppe → Bett                | <input type="checkbox"/> |             |
| Fenster / Ausstellfenster              | <input type="checkbox"/> |             |
| Dachluken / Hekis                      | <input type="checkbox"/> |             |
| Verdunklungsrollos / Fliegengitter     | <input type="checkbox"/> |             |
| Nasszelle / Dusche                     | <input type="checkbox"/> |             |
| Toilette / Kassette                    | <input type="checkbox"/> |             |
| Steckdosen 230V / USB                  | <input type="checkbox"/> |             |
| Bedienpanel / Kontrolleinheit          | <input type="checkbox"/> |             |
| Rückfahrkamera / Radio / Navi          | <input type="checkbox"/> |             |
| Beleuchtung innen (alle Lampen)        | <input type="checkbox"/> |             |

## 9. Inventarliste – Zubehör und Ausstattung

Vollständigkeit bei Rückgabe prüfen. Fehlende Gegenstände in Bemerkungen vermerken.

| Gegenstand                           | Anz. | Vorh.                    | Bemerkungen |
|--------------------------------------|------|--------------------------|-------------|
| CEE-Stromkabel (230V)                |      | <input type="checkbox"/> |             |
| CEE-Adapter (Schuko → CEE)           |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Verlängerungskabel                   |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Auffahrkeile / Ausgleichskeile       |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Wasserschlauch + Anschluss           |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Abwasserschlauch                     |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Gasflaschen (siehe Abschn. 5)        |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Sanitärflüssigkeit / Chemie-Toilette |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Campingtisch                         |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Campingstühle (Anzahl: ____)         |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Geschirr / Besteck / Töpfe / Pfanne  |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Wasserkocher / Kaffeemaschine        |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Bettwäsche / Bettdecken / Kissen     |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Handtücher                           |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Matratzen / Matratzenschoner         |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Sonnenschutz / Windschutz            |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Navigationsgerät (falls extern)      |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Wagenheber / Radkreuz                |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Fahrradträger (montiert/lose)        |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Sonstiges: _____                     |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Sonstiges: _____                     |      | <input type="checkbox"/> |             |
| Sonstiges: _____                     |      | <input type="checkbox"/> |             |

## 10. Sauberkeitszustand

| Prüfpunkt                             | OK?                      | Bemerkungen |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Küche / Kochfeld / Spüle              | <input type="checkbox"/> |             |
| Kühlschrank innen                     | <input type="checkbox"/> |             |
| Nasszelle / Dusche / WC               | <input type="checkbox"/> |             |
| Toilettenkassette geleert + gereinigt | <input type="checkbox"/> |             |
| Böden / Teppiche                      | <input type="checkbox"/> |             |
| Polster / Bezüge                      | <input type="checkbox"/> |             |
| Fenster / Spiegel                     | <input type="checkbox"/> |             |
| Fahrerhaus / Cockpit                  | <input type="checkbox"/> |             |
| Außenreinigung Fahrzeug               | <input type="checkbox"/> |             |

**Gesamtbewertung Sauberkeit:** ☐ Einwandfrei ☐ Akzeptabel ☐ Mängel (siehe Bemerkungen)

## 11. Kautionsabrechnung

|                        |  |
|------------------------|--|
| Kaution hinterlegt (€) |  |
| Abzug Schäden (€)      |  |
| Abzug Reinigung (€)    |  |
| Abzug Kraftstoff (€)   |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Abzug Sonstiges (€)</b>   |  |
| <b>Erstattungsbetrag (€)</b> |  |

Bei Einbehalt: Detaillierte Begründung unter Bemerkungen oder in separatem Schadensbericht.

## 12. Sonstige Bemerkungen

---

## 13. Unterschriften

---

Hiermit bestätigen beide Parteien den oben dokumentierten Zustand des Fahrzeugs bei Rückgabe. Etwaige Schäden und Abweichungen sind dokumentiert.

|                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Ort, Datum</b>                  |                                 |
|                                    |                                 |
| _____<br>Unterschrift Vermieter/in | _____<br>Unterschrift Mieter/in |

Dieses Protokoll wurde in zwei Exemplaren erstellt. Empfohlene Aufbewahrungsdauer: mindestens 12 Monate nach Mietende.