

Urlaubs-Check

Datum, Uhrzeit: _____

Auftragsnummer: _____

Kundenvorname: _____

Fahrzeughersteller, -typ: _____

Kundennachname: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Anschrift: _____

Kilometerstand: _____

Telefon: _____

Fahrgestell-Nr.: _____

Mobiltelefon: _____

Erstzulassung: _____

Nächste HU/AU: _____

	i.O.	nicht i.O.	behooben
1. Fahrzeugunterseite (Sichtprüfung): Dichtheit der Aggregate, Lack- und Konservierungsschutz, Unterbodenschutz, Lackschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Verglasung (Steinschlag, Risse...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fahrwerk: Stoßdämpfer, Radaufhängung, Lenkung (Sichtprüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sichtprüfung der Bremsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Scheinwerfereinstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Außenbeleuchtung und Signaleinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Motorölstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Funktion der Scheibenwaschanlage und Wischblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Starterbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Reifenprofil: VL ____mm VR ____mm HL ____mm HR ____mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Reifendruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Reserverad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ergebnis:

Ihr Fahrzeug weist nach der Durchsicht anhand dieser Checkliste keine Mängel auf.

Bei der Durchsicht Ihres Fahrzeugs sind uns folgende Mängel aufgefallen, die zu Ihrer Sicherheit schnellstmöglich behoben werden müssen:

Mangel: _____

Kostenvoranschlag : _____

Bei der Durchsicht Ihres Fahrzeugs sind uns folgende Mängel aufgefallen, die zu Ihrer Sicherheit bald behoben werden müssen:

Mangel: _____

Kostenvoranschlag : _____

Datum _____

Unterschrift Meister/Monteur _____