

Wintercheck

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Datum, Uhrzeit: _____ | Auftragsnummer: _____ |
| Kundenvorname: _____ | Fahrzeughersteller, -typ: _____ |
| Kundennachname: _____ | Amtliches Kennzeichen: _____ |
| Anschrift: _____ | Kilometerstand: _____ |
| _____ | Fahrgestell-Nr.: _____ |
| Telefon: _____ | Erstzulassung: _____ |
| Mobiltelefon: _____ | Nächste HU/AU: _____ |

| | i.O. | nicht i.O. | beheben |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Funktion der Beleuchtungs-/Signaleinrichtung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Scheinwerfereinstellung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Zustand der Wischblätter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Motorölstand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kühlfrostschutz bis _____ °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Schließzylinder von Türen und Kofferraum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Frostschutz/Funktion der Scheibenwaschanlage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Starterbatterie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Sichtprüfung der Bremsanlage | <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"/> |

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 : _____

