

Firma _____
 Straße _____
 PLZ _____
 Ort _____
 Tel. _____



Winter-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.	behaben
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: _____

Datum _____

Unterschrift Meister / Monteur _____