

Firma: _____
 Straße: _____
 PLZ: _____
 Ort: _____
 Telefon: _____



Klimaanlagen-Prüfbericht

Check Service

Datum, Uhrzeit: _____

Auftragsnummer: _____

Kundenvorname: _____

Fahrzeughersteller, -typ: _____

Kundennachname: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Anschrift: _____

Kilometerstand: _____

Telefon: _____

Fahrgestell-Nr.: _____

Mobiltelefon: _____

Erstzulassung: _____

Nächste HU/AU: _____

Innenraum		
Schalter Temperaturregelung	Funktion und Beleuchtung prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Schalter Klimaanlage	Funktion und Beleuchtung prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Schalter Umluftbetrieb	Funktion und Beleuchtung prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Belüftungsdüsen	Funktion prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Luftstrom an den Belüftungsdüsen (Klimaanlage eingeschaltet)	Kühlung prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Verdampfer	Auf Geruchsbelästigung prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Motorraum		
Klimaanlage, Rohre, Leitungen und Anschlüsse	Auf Beschädigung und Dichtheit prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Kühlgebläse (Klimaanlage eingeschaltet)	Funktion prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Kolbenkompressor der Klimaanlage	Auf Schaltintervall und abnormale Geräusche prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Aggregateantriebsriemen	Zustand und Verschleiß prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Nur für Klimaanlagen-Check		
System Temperatur	Prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Nur für Klimaanlagen-Service		
Klimaservicegerät	Anschließen, absaugen, evakuieren und wieder auffüllen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Kontrastmittel	Hinzufügen falls erforderlich	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Systemdruck	Prüfen	<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> behoben
Bemerkungen		

Datum: _____

Unterschrift Meister/Monteur: _____