

Frühjahrs-Check

KFZ-MEISTERBETRIEB
Hamann & Rückert GbR
Werkstatt • Handel • Service

Schmiedestraße 9 - 04687 Trebsen / OT Seelingstädt
Tel.: 0 34 37 / 94 07 - 000 - Fax: 0 34 37 / 94 07 - 001
Mo. - Fr. 7:30 - 18:00 Uhr, Sa. nach Vereinbarung

Name: _____ amtl. Kennzeichen: _____
Anschrift: _____ Fahrzeug (Hersteller, Typ): _____
_____ Kilometerstand: _____
Telefon: _____ Nächste HU/AU: _____

Prüfpunkt

		i.O.	n.i.O.	behaben	Bemerkung
Beleuchtungsanlage	Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Scheibenwischanlage	Funktion u. Zustand Wischerblätter/Waschdüsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Windschutzscheibe	Sichtprüfung (Kratzer, Steinschlag etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bremsanlage	Sichtprüfung auf Verschleiß und Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abgasanlage	Sichtprüfung auf Zustand und Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrwerk/Lenkung	Sichtprüfung auf Zustand und Verschleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unterboden/Karosserie	Sichtprüfung auf Beschädigung (Winterschäden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reifen	Sichtprüfung Profil, Laufbild, Zustand, Überprüfung Luftdruck (ggf. für volle Beladung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Profiltiefe VR: _____ mm VL: _____ mm HR: _____ mm HL: _____ mm				
Stoßdämpfer	Sichtprüfung auf Zustand und Verschleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motorölstand	Kontrolle, ggf. auffüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Batterie	Prüfung (Ladezustand, Pole etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges					

Prüfergebnis / weiteres Vorgehen:

- Ihr Fahrzeug weist nach der Durchsicht anhand vorliegender Checkliste **keine Mängel** auf.
 Bei der Durchsicht Ihres Fahrzeugs sind uns folgende **Mängel** aufgefallen, die zu Ihrer Sicherheit **möglichst bald** behoben werden müssen:

Mängel	Kostenvoranschlag

Datum _____

Unterschrift Meister/Monteur _____