

Frühjahrscheck

Kfz-Kennzeichen: _____

	Status		Anmerkung
Bremsen:			
Bremsklötze/Scheiben VA	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Bremsklötze/Scheiben HA	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Bremsschläuche	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Bremsleitungen	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Reifen:			
Profiltiefe	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Luftdruck	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Beschädigungen	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Radaufhängung:			
Lager und Gelenke	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Radlager	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Domlager	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Staubmanschetten	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Stoßdämpfer	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Flüssigkeitsstände:			
Motor-Öl	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Motor-Kühlflüssigkeit	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Scheibenwaschanlage	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Batterie	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Keilriemen:			
Zustand	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Spannung	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Beleuchtung:			
Funktion	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Scheinwerfereinstellung	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Windschutzscheibe:			
Wischerblätter	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Beschädigungen	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Abgasanlage:			
Aufhängung	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Dichtheit	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____
Fälligkeit:			
HU/AU	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Nicht OK	<input type="checkbox"/> _____

Frühjahrscheck wurde durchgeführt von: _____

Datum/Name und Unterschrift: _____

Kfz-Kennzeichen: _____

Bremsen:

Bremsklötze/Scheiben VA/HA
Bremschläuche/-leitungen

Status

OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK

Reifen:

Profiltiefe
Luftdruck
Beschädigungen

OK
 OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK
 Nicht OK

Radaufhängung:

Lager und Gelenke
Staubmanschetten
Stoßdämpfer

OK
 OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK
 Nicht OK

Flüssigkeitsstände:

Motor-Öl
Motor-Kühlflüssigkeit
Scheibenwaschanlage

OK
 OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK
 Nicht OK

Keilriemen:

Zustand
Spannung

OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK

Beleuchtung:

Funktion
Scheinwerfereinstellung

OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK

Windschutzscheibe:

Wischerblätter
Beschädigungen

OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK

Abgasanlage:

Aufhängung
Dichtheit

OK
 OK

Nicht OK
 Nicht OK

Fälligkeit:

HU/AU

OK

Nicht OK

Batterie:

Batterietest

OK

Nicht OK

Klimaanlage:

Funktionsprüfung

OK

Nicht OK

Urlaubsscheck wurde durchgeführt von: _____

Datum/Name und Unterschrift: _____

Kunde

Kfz-Kennzeichen

<p>Batterie</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Frostschutzmittel „Kühler“</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p> <p>bis minus °C</p>
<p>Beleuchtung</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Bremsen</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>
<p>Motorölstand</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Radaufhängung</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>
<p>Scheibenwischer</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Keilriemen</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>
<p>Scheibenwaschanlage (Frostschutz & Spritzdüse)</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Stoßdämpfer</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>
<p>Reifendruck- & Profil</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>	<p>Abgasanlage</p> <p>Status <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok</p>

Reparatur-Empfehlung

ja nein

Datum

Name, Unterschrift