



Kfz-Kennzeichen _____

Fabrikat/Typ/Bj. _____

Filial-Stempel

Km-Stand _____

Termin Fertigstellung _____

Kundenname _____

Kundentelefon _____

Pit-Stop Mitarbeiter _____

Datum _____

HU / AU

ok nicht ok



Hauptuntersuchung fällig

am:

Abgasuntersuchung fällig

am:

Inspektion fällig:

ja nein

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Windschutzscheibe <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> Reparatur notwendig <input type="checkbox"/> Austausch notwendig | Verbandskasten/Warndreieck <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | Keilriemen Sichtprüfung <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok |
| Beleuchtung <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | Warnweste <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | Schläuche/Leitungen <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok |
| Hupe <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | Zahnriemen-Wechsel fällig <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | Klimaanlagen-Funktionsprüfung <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok |
| Sicherheitsgurte Funktionsprüfung <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok | | |

Ölstand ok nicht ok

max min

Ölwechsel fällig

Monat _____ km _____

Viskosität _____

Batterie ok nicht ok

Scheibenwischer/Spritzdüsen ok nicht ok

Scheibenwischwasser ok nicht ok

Kühlwasser ok nicht ok

Bremswerte

VA

links _____ rechts _____

HA

links _____ rechts _____

HB

links _____ rechts _____

Bremsscheiben/Trommeln

VA

Min. _____ Ist _____

HA

Min. _____ Ist _____

Scheibenbremsen VA / HA

Wirkung ungleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsschläuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsscheiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremssattel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsbeläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trommelbremse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremstrommel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radzylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handbremse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsflüssigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Siedepunkt _____ °C

Auspuff

Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verzogen/gebrochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrosion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innentelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halterungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorderrohr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katalysator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittelschalldämpfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endschalldämpfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrwerk

Radlager/Hinterachsbuch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoßdämpfer Dichtheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoßdämpfer Funkt./Leist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutzhüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Federbeinlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gummilagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spurstangenkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achs-/Lenkmanschette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koppelstange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Querlenker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Federn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Sommerreifen	einseitig abfahren <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ok	Profiltiefe	<input type="text"/>	mm v.l.	<input type="text"/>	Alter des Reifens
<input type="checkbox"/> Ganzjahresreifen	Auswaschungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Empfehlung		<input type="text"/>	mm v.r.	<input type="text"/>	Alter des Reifens
<input type="checkbox"/> Winterreifen	porös <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht ok		<input type="text"/>	mm h.l.	<input type="text"/>	Alter des Reifens
Reifengröße _____	Achsvermessung empfohlen <input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	mm h.r.	<input type="text"/>	Alter des Reifens
Luftdruck Räder <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok	Luftdruck Reserverad <input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nicht ok						

Bemerkungen _____

Der Pit-Stop Sicherheits-Check ist eine Momentaufnahme, wir übernehmen keine Haftung für versteckte Mängel. Er bezieht sich ausschließlich auf die aufgeführten Produkte und ersetzt keine Inspektion.