

Fahrzeug-Check bei Auftragsannahme

Datum, Uhrzeit: _____

Meister/Monteur: _____

Auftragsnummer: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Kundenname: _____

Fahrzeug (Hersteller, Typ): _____

Anschrift: _____

Kilometerstand: _____

Telefon: _____

Fahrgestell-Nr.: _____

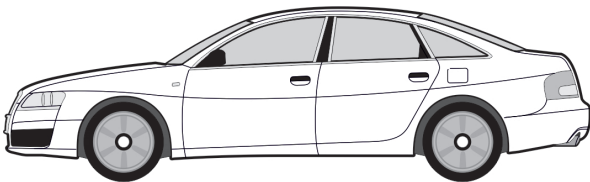
Mobiltelefon: _____

Erstzulassung: _____

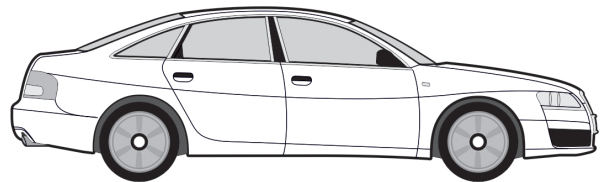
Nächste HU/AU: _____

Vorhandene Schäden

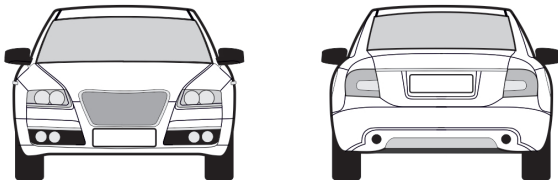
1. Schaden außen, linke Seite



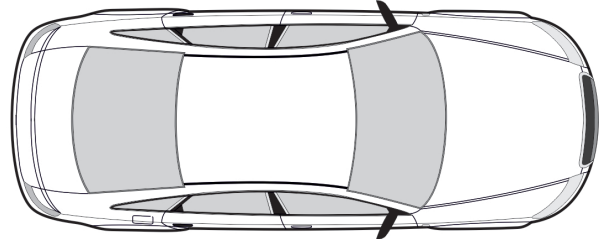
2. Schaden außen, rechte Seite



3. Schaden außen, Front & Heck



4. Schaden außen, Dach



1. Schaden außen, linke Seite

2. Schaden außen, rechte Seite

3. Schaden außen, Front & Heck

4. Schaden außen, Dach

5. Sonstige Schäden (Unterboden, Innenraum, etc.)

Zubehör

folgende Teile/Dokumente vorhanden:

	ja	nein
Kfz-Schein/Zul.b.I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Brief/Zul.b.II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warndreieck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abnehmbare AHK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Außenantenne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviceheft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbandskasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserverad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warnweste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio-Code	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiobedienteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wertsachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift Kunde _____

Unterschrift Meister/Monteur _____