

Winter-Check

Kunde:	Auftragsnummer:	Datum:

Kennzeichen:	Marke	Typ	Fahrgestellnummer	Erstzulassung	Kilometerstand

Prüfpunkt	Ergebnis						
	i.O.	nicht i.O.	behaben				
Funktion der Beleuchtungseinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Scheinwerfereinstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Zustand der Wischerblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Motorölstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Kühlmittelfrostschutz bis: _____ °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Frostschutz für Scheibenwaschanlage auffüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Funktion der Scheibenwaschanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Starterbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sichtprüfung der Bremsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Reifenprofil	VL: _____ mm	VR: _____ mm	HL: _____ mm	HR: _____ mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reifendruck				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prüfergebnis:

- 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:

Mangel	Kostenvoranschlag

- Bei der Durchsicht Ihres Fahrzeugs sind uns folgende **Mängel** aufgefallen, die **demnächst** behoben werden müssen:

Mangel	Kostenvoranschlag