

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:			
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
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

Unterschrift