

Checkliste für das KFZ	Fahrzeug-Typ / Besitzer / Firmenstempel
-----------------------------------	---

Kennzeichen:	TÜV bis:	ASU bis:	Prüfer/Datum:
Warnweste vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Scheibenwischer vorne	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Warndreieck vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Scheibenwischer hinten	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Verbandskasten vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Türschloß Fahrerseite	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Haltbarkeitsdatum Verbandskasten:		Türschloß Beifahrerseite	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Freisprechanlage vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Türschloß Kofferraum	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Reifenprofil Ersatzrad	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Sicherheitsgurte	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Bordwerkzeug vorhanden und komplett	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sichtbare Mängel/Beschädigungen innen:	
Beschriftung	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Sichtbare Mängel/Beschädigungen außen:	
Reifenprofil vorne rechts	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Sonstige Bemerkungen:	
Reifenprofil vorne links	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Reifenprofil hinten rechts	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Reifenprofil hinten links	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Abblendlicht/Standlicht	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Blinker vorne	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Fahrer des Wagens:	Nächster Ölwechsel:
Blinker hinten	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Rücklicht	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Nächster Inspektionstermin:	KM-Stand:
Bremslicht	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		
Nebelschlußleuchte	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.	Bearbeitungsvermerke:	
Kofferraumbeleuchtung	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> n.i.O.		