

# Zeitwertservice

Auftragsnummer \_\_\_\_\_

Kennzeichen \_\_\_\_\_

OK NOK Rep.

<b>WARTUNG</b>	<b>Karosserie</b>			
	- Kontrolle des Unterbodens, der Radkästen, der Türen/Hauben/Klappen...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Motor</b>			
	- Ablassen und Befüllen von Motoröl	<input type="checkbox"/>		
	- Austausch des Ölfilters	<input type="checkbox"/>		
	- Austausch Kraftstofffilter	<input type="checkbox"/>		
	- Austausch Zündkerzen	<input type="checkbox"/>		
	- Sichtprüfung der Abgasanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Bremsen</b>			
	- Sichtprüfung der Bremsbeläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Bremstest + Ausdruck	<input type="checkbox"/>		
	- Sichtprüfung der Kühlanlage (Dichtigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Füllstandskontrolle der Bremsanlage / der hydraulischen Kupplung _____ °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Niveau-/Dichtigkeitskontrolle</b>			
	- Servolenkung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Front-/Heckscheiben-Wisch-Waschanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Bremssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Kühlsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Hydraulikaggregat des automatisierten Getriebes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lenkung/Vorder- und Hinterachse</b>				
- Kontrolle des Spiels der Kugelbolzen/Zustand der Gummimanschetten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Reifen</b>				
- Kontrolle des Zustands und des Drucks der Reifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Kontrolle des Zustands und des Drucks des Reserverads	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
vo li _____ mm      vo re _____ mm				
hi li _____ mm      hi re _____ mm				
- Sichtprüfung der Stoßdämpfer vorne und hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Ausrüstungselemente</b>				
- Überprüfung der Glühlampen (Scheinwerfer, Blinker, Bremsleuchten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Überprüfung der Batterieladung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Überprüfung der Frontscheibe und der Rückspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Überprüfung der Wischerblätter vorne und hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Zahnriemen prüfen (wenn Tausch erforderlich, gesonderte Verrechnung) wann gemacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ausgeführt:

Werkstatt