

Auftraggeber:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Besichtigungsort/Datum: _____

**Technische Prüfung**

Fahrzeugdaten	
Fahrgestellnummer	_____
Getriebe	_____
Kraftstoff	_____

Funktionen	
Radio	_____
Navigation	_____
Fensterheber	_____
Schiebedach / Verdeck	_____

Montierte Bereifung		
Reifenart/Felgentyp:	Sommer / Winter	Stahl / Alu
1. Achse - links / Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
1. Achse - rechts/ Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
2. Achse - links / Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
2. Achse - rechts/ Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____

Nicht montierte Bereifung		
Reifenart/Felgentyp:	Sommer / Winter	Stahl / Alu / Ohne
1. Achse - links / Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
1. Achse - rechts/ Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
2. Achse - links / Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____
2. Achse - rechts/ Grösse:	Hersteller: _____	Grösse: _____

Flüssigkeitsstände	
Bremsflüssigkeit	_____
Ölstand	_____
Kühlmittel	_____
Servoflüssigkeit	_____

Anfahrtstest	
Motorlauf	_____
Getriebe	_____
Lenktest	_____

Bremse

Bremsbeläge _____
Brems Scheiben _____

Warnleuchten

Motorkontrollleuchte _____
ABS / ESP _____
Airbag _____
Sonstige _____

Lackmessung

