

Winter-Check

Datum 00.01.00

Kennzeichen

#N/A
Fahrzeugtyp

#N/A
Name des Kunden

#N/A
Fahrgestellnummer

Folgende Teile Ihres Fahrzeugs wurden im Rahmen des Winter-Checks von uns kontrolliert:

okay	nachgefüllt	Liter	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ölstand Motor
okay	defekt	instand gesetzt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kühlmittelstand/Gefrierpunkt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kühlsystem / Dichtheit / Kühlerschläuche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keilriemen (Zustand und Spannung)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Batterie (Zustand, Belastungstest)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bremsflüssigkeitsstand / Wasseranteil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bremsleitungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bremsscheiben / Bremsbeläge (Sichtkontrolle)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handbremsweg
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheiben- und Scheinwerfer-Waschanlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheibenwischer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beleuchtungs- und Signaleinrichtung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reifendruck und -zustand, inkl. Reserverad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auspuffanlage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stoßdämpfer (Sichtprüfung im eingebauten Zustand)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Warndreieck, Verbandskasten, Werkzeug, Wagenheber

Der Winter-Check wurde durchgeführt von:

Mechaniker