



Qualitätssicherung

Kundendaten	
Frau Herr Firma	Kartennr.: _____
Name, Vorname: _____	
Straße, Nr.: _____	
PLZ, Ort: _____	
Telefon 1: _____	Telefon 2: _____
E-Mail: _____	

Telefon: _____

Amtsgericht: _____

USt-ID-Nr.: _____

Geschäftsführer: _____

Werkstatt-Nr.: _____

Serviceberater: _____

Fahrzeugdaten		
Hersteller: _____	Modell: _____	Kennzeichen: _____
Erstzulassung: _____	km-Stand lt. Kunde : _____	FIN: _____

Prüfpositionen				
Beleuchtung vorne				
Abblendlicht, Fernlicht, Nebelscheinwerfer einstellen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Standlicht, Kurvenlicht prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Seitliche Blinkleuchten auf Funktion und Farbe prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Leuchtweitenregulierung auf Funktion prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Bereifung				
Reifenluftdruck inkl. Reserverad prüfen und ggf. einstellen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Reifendruckkontrollsystem zurücksetzen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Reifenpannenset vorhanden, haltbar bis:	ja	nein	behoben	nicht erforderlich
Beleuchtung hinten				
Bremsleuchte/ 3. Bremsleuchte auf Funktion und Farbe prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Rückfahr-, Nebelschluss- und Kennzeichenleuchte prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Schlussleuchte prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Innenraum				
Handschuhfachbeleuchtung prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Innenraumbeleuchtung vorne/ hinten (ggf. Sonnenblenden) prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Kofferraumbeleuchtung und Einstiegsleuchten prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Armaturen- und Instrumentenbeleuchtung prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Sicherheitsgurte vorne/ hinten prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Gurtschlösser vorne/ hinten auf Funktion prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Scharniere/ Schlösser/ Fangbänder/ Schiebedach schmieren:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Warnweste/ Warndreieck & Verbandskasten ist vorhanden und haltbar bis: ()	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Pollenfilter wechseln:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Motorraum				
Servolenkung: Füllstand prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Batterie und Polklemmen auf Befestigung und Spannung prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Elektrische Leitungen/ Anschlüsse im Motorraum prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Scheibenwaschanlage auffüllen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Wasserkastenablauf prüfen (Reinigung gegen gesonderte Bezahlung):	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Luftfilter wechseln:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Fahrzeug halb angehoben				
Querlenker prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Radlagerspiel prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Traggelenk auf Schäden prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Fahrzeug ganz angehoben				
Bremsanlage: Staubkappen von Entlüfterventilen prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Parkbremshebelweg prüfen und einstellen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Kabel für ABS-Sensor u. Verschleißanzeige auf Befestigung prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Hitzeschutzblech/Unterbodenverkleidung auf Befestigung prüfen:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
Sonstiges/Zusatzarbeiten				
Festgestellte Mängel in Dialogannahme vollständig behoben:	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich
	i. O.	n. i. O.	behoben	nicht erforderlich

Datum: _____

X
Unterschrift Mechatroniker: _____

X
Unterschrift Serviceberater: _____