



Checkliste für Frühlingservice

Kundenname: _____ **Fahrzeug:** _____ **Km-Stand:** _____

Telefon-Nr: _____ **Datum:** _____

Fahrzeugpflege

- Fahrzeugoberwäsche
- Innenraumreinigung
- Scheibenreinigung

Elektrik:

- Batterie

Alter der Batterie
Ruhespannung
Leistungstest ausführen

	Jahre
	Volt

i.O	nicht i.O	ausgeführt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Beleuchtungsanlage

Standlicht – Abendlicht – Schweinwerfer
Nebellampe – Nebelrückleuchte
Rücklicht – Stopplight – Rückfahrlicht
Nr.-Beleuchtung – Blinker vorne – Blinker hinten
Kontrolllampen – Signalthorn
Einstellung prüfen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Scheibenwischer- und waschanlage

Funktion prüfen
Wischerblätter vorne – hinten, Zustand kontr.
Einstellung der Düsen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Innenraum:

- Klimaanlage, Heizung und Gebläse

Funktion prüfen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Karosserie:

**- Türgummi
- Schlösser**

Zustand prüfen, ggf. behandeln
Zustand prüfen, ggf. behandeln

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bremsanlage:

**- Bremsbeläge
- Bremscheiben**

Zustand prüfen
Zustand prüfen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bereifung:

**- Sommerreifen
- Winterreifen**

Gesetzliches minimum
Empfohlenes minimum

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Profiltiefe der Reifen

VL_____mm VR_____mm
HL_____mm HR_____mm

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reifendruck Vorne: _____ Hinten: _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Niveau:

**- Motoröl
- Motorkühlmittel
- Antriebsöle**

Material gegen Verrechnung
Material gegen Verrechnung
Material gegen Verrechnung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Leistungen (Bei Bedarf bitte entsprechend ankreuzen)

Gegen gesonderte Verrechnung:

- Schmierservice Fahrwerk
- Bremsflüssigkeitswechsel
- Zündanlage überprüfen
- Elektrische Kontakte konservieren
- Vergasereinstellung prüfen
- Fahrzeugintensivpflege
- Lackschäden beheben
- Anderes:

gewünscht

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Mechaniker:
