

Checkliste Dienstkraftfahrzeuge

HB -

Monat: _____

Überprüfung durch: _____ am _____

- | | | |
|---------------|---|-----------------|
| Begleittasche | <input type="checkbox"/> Tasche für Papiere
<input type="checkbox"/> KFZ-Schein
<input type="checkbox"/> Tankkarte
<input type="checkbox"/> Fahrtenbuch
<input type="checkbox"/> Kugelschreiber
<input type="checkbox"/> Unfallbericht/Kurzmeldung | Nr.: |
| Schlüssel | <input type="checkbox"/> KFZ-Schlüssel
<input type="checkbox"/> Garagenschlüssel
<input type="checkbox"/> Schliessfachschlüssel | |
| Autoradio | <input type="checkbox"/> Funktionalität | |
| Karten | <input type="checkbox"/> Stadtplan
<input type="checkbox"/> Strassenkarte BRD | |
| Technik | <input type="checkbox"/> Licht
<input type="checkbox"/> Bremslicht
<input type="checkbox"/> Nebelleuchte
<input type="checkbox"/> Blinker
<input type="checkbox"/> Motorenöl
<input type="checkbox"/> Scheibenreiniger | Wechseltermin : |
| Reifen | <input type="checkbox"/> Profiltiefe
<input type="checkbox"/> Luftdruck | |
| Sicherheit | <input type="checkbox"/> Sicherheitsgurte
<input type="checkbox"/> Feuerlöscher
<input type="checkbox"/> Warndreieck | |
| Ausstattung | <input type="checkbox"/> Verbandskasten
<input type="checkbox"/> Einmalhandschuhe
<input type="checkbox"/> Fotoapparat
<input type="checkbox"/> Reinigungsmittel (z.B.Eiskratzer, Feger) | MHD: |
| Aussenansicht | <input type="checkbox"/> Lackschäden
<input type="checkbox"/> Glasschäden
<input type="checkbox"/> Antenne | |
| Innenansicht | <input type="checkbox"/> Sauberkeit
<input type="checkbox"/> Schäden | |

Bemerkungen:
