
(Dienststelle)

(Monat / Jahr)

Fahrtnachweis Nr. _____

des Dienstkraftfahrzeugs _____

(Fabrikat /Typ)

HB -

(Kennzeichen)

nächster Ölwechsel bei _____ km

nächste Inspektion _____ km

nächste HU _____ km

nächste AU _____ km

Von _____ bis _____

Gefahrene Kilometer _____ km

Kraftstoffverbrauch _____ Liter

Durchschnittsverbrauch auf 100 km

Kraftstoff _____ Liter

Bremen, den _____

Geprüft: _____

(Datum, Unterschrift)

Anlage: _____ Tankbelege

