



Winter-Check

Name

Kennzeichen

Fahrzeug

erwünscht (bei Bedarf) : Bremsflüssigkeitswechsel Ölwechsel

Prüfergebnis
i.O. nicht i.O.

1. Beleuchtung	Funktion prüfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Scheibenwisch-Waschanlage	Funktion prüfen, ggf. Flüssigkeit auffüllen Zustand der Wischerblätter prüfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Motorölstand	prüfen, ggf. ergänzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zahnriemen	letzter Wechsel: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fahrwerk / Stoßdämpfer	Sichtprüfung auf Dichtigkeit / Beschädigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Batterie	Säurestand / Ladezustand prüfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kühlsystem	Sichtprüfung auf Dichtigkeit / Beschädigungen, Kühlmittel prüfen, ggf. nachfüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Bremsanlage	Sichtprüfung auf Dichtigkeit / Beschädigungen, Bremsbelagdicke prüfen, Bremsflüssigkeit ggf. nachfüllen letzter Wechsel _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bereifung (inkl. Reserverad)	Reifenlaufbild prüfen, Reifenfülldruck/ggf. berichtigen Profiltiefe prüfen und eintragen vorne links _____ mm vorne rechts _____ mm hinten links _____ mm hinten rechts _____ mm Reserverad _____ mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Probefahrt	durchführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen



Datum _____

Unterschrift