Der Auto Fachmann Frank Lübeck
Meisterbetrieb für alle Arbeiten

Der Autofachmann Frank Lübeck
Alte Landstraße 1c • 45329 Essen-Karnap • Tel: 0201-3 19 19 78
Fax: 0201-43 66 719 • E-Mail: info@derautofachmann.com
Öffnungszeiten: Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr
Aktuelle Informationen unter: **www.derautofachmann.com**

Winter-Check

Datum: _____ **Kunde:** _____ **Kennzeichen:** _____

Fahrzeug: _____ **Schlüsselnr.:** _____ **Baujahr:** _____

Fahrzeugmängel laut Kunde: _____

Scheibenklar auffüllen: Ja Nein **Türgummis fetten:** Ja Nein

Fahrzeug-Innenraum (beim Einfahren):

Serviceanzeige	i.O	n.i.O
Innenbeleuchtung	i.O	n.i.O
Horn	i.O	n.i.O
Scheiben-Wisch/Waschanlage	i.O	n.i.O
Heizungsgebläse	i.O	n.i.O
Warnleuchten Instrument	i.O	n.i.O
Kilometerstand eintragen!		
Druckpunkt Kupplung	i.O	n.i.O
Motor/Getriebe: Funktion/Geräusche	i.O	n.i.O

Bremsenprüfstand:

Bremswerte Vorderachse: L ( ) R ( )	i.O	n.i.O
Bremswerte Hinterachse: L ( ) R ( )	i.O	n.i.O
Bremswerte Hilfsbremse: L ( ) R ( )	i.O	n.i.O
Bremspedaldruck	i.O	n.i.O
Handbrems-Hebelweg	i.O	n.i.O

Außenprüfung

Beleuchtung:Glühlampen	i.O	n.i.O
Hauptscheinwerfer: Einstellung	i.O	n.i.O
Nebelscheinwerfer: Einstellung	i.O	n.i.O
Leuchtweitenregulierung	i.O	n.i.O
Scheibenwischer: Zustand	i.O	n.i.O
Karosserie: Mängel (Schaubild)	i.O	n.i.O
Verglasung: Riss ( ) Steinschlag ( ) Verkratzt ( )	i.O	n.i.O
Türgummis fetten	Ja	Nein
HU-Fälligkeit eintragen!		

Motorraum:

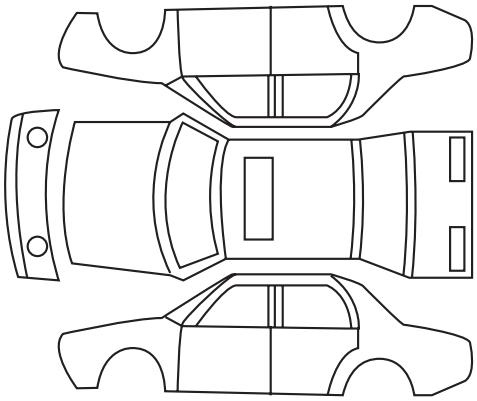
Batterie: Befestigung	i.O	n.i.O
Batterie: Spannungs-/Belastungstest	i.O	n.i.O
Leitungen/Schläuche	i.O	n.i.O
Bremsflüssigkeit: Füllstand/Wassergehalt	i.O	n.i.O
Flüssigkeitsverlust	i.O	n.i.O
Frostschutz: Füllmenge/Konzentration	i.O	n.i.O
Motoröl: Füllstand	i.O	n.i.O
Motoröl: Fälligkeit Wechsel	i.O	n.i.O
Keil(-rippen)riemen: Zustand/Spannung	i.O	n.i.O
Scheibenklar auffüllen	Ja	Nein
Aufkleber Zahnriemenwechsel?		

Fahrzeug halb angehoben:

Bremsanlage Vorderachse	i.O	n.i.O
Bremsanlage Hinterachse	i.O	n.i.O
Reifen/Felgen: Zustand	i.O	n.i.O
Radlager/Querlenker/Lenkung: Spiel	i.O	n.i.O
Räder: Freigängigkeit	i.O	n.i.O
Stoßdämpfer:		
Zustand/Dichtheit/Anschlagpuffer	i.O	n.i.O
Fahrwerksfedern: Bruch	i.O	n.i.O

Kilometerstand: _____ **HU-Fälligkeit:** _____

Zustand: **x = Kratzer** **O = Delle**



Fahrzeug ganz angehoben:

Abgasanlage:		
Dichtheit/Zustand/Aufhängung	i.O	n.i.O
Gelenk-/Staubmanchetten: Zustand	i.O	n.i.O
Bremskraftregler: (falls vorhanden)	i.O	n.i.O
Flüssigkeitsverlust	i.O	n.i.O
Bremsschläuche	i.O	n.i.O
Stabilisator: Spiel/Beschädigung	i.O	n.i.O
Unterboden: Rost	i.O	n.i.O

Zahnriemen:

letzter Wechsel, Datum: _____ km: _____
nächst. Wechsel, Datum: _____ km: _____

i.O n.i.O

Mängel/Bemerkungen:

Platz reicht nicht? Rückseite nehmen! Rückseite mitbenutzt: Ja Nein

Mechaniker: _____

Mitarbeiter Kundengespräch: _____

Reparaturtermin: Ja Nein **Datum:** _____