

Fahrzeugcheck

Täglicher Fahrzeugcheck

Kennzeichen: K - RK 2620

Datum: _____

Funkkennung: _____

Überprüfung technischer Zustand

Öl Stand: ☐ **ausreichend** ☐ nicht ausreichend
Mangel behoben ☐ ja ☐ nein, weil _____

Kühlwasser: ☐ **ausreichend** ☐ nicht ausreichend
Mangel behoben ☐ ja ☐ nein, weil _____

Reifen: ☐ **in Ordnung** ☐ nicht in Ordnung
Mangel behoben ☐ ja ☐ nein, weil _____

Licht: ☐ **in Ordnung** ☐ nicht in Ordnung
Mangel behoben ☐ ja ☐ nein, weil _____

Sauberkeit: ☐ **in Ordnung** ☐ nicht in Ordnung
Mangel behoben ☐ ja ☐ nein, weil _____

Überprüfung medizinischer Zustand

MPG Check aller Geräte: ☐ **durchgeführt und voll einsatzbereit** ☐ nicht durchgeführt
Mängel festgestellt ☐ ja und behoben ☐ nein nicht behoben, weil _____

Verbrauchsmaterialien: ☐ **überprüft** ☐ nicht durchgeführt
Mängel festgestellt ☐ ja und behoben ☐ nein nicht behoben, weil _____

Grundreinigung: ☐ **durchgeführt**
☐ nicht durchgeführt, weil _____

Bemerkungen:

Name: _____

Unterschrift: _____