

Premium Check

Frühjahrscheck Wintercheck

Name des Kunden: _____ Kd.-Nr.: _____
 Straße: _____ Auftrag-Nr.: _____
 PLZ: _____ Stadt: _____ Kilometerstand: _____
 Tel./Email: _____ Datum: _____



Vorbereitung des Fahrzeugs	Schutzbezüge überziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Fahrzeug	Auf Rampe fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorgeschriebene Untersuchungstermine notieren (MM/JJ):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
§ 57a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfen: Schutzbezüge Lenkrad und Fahrersitz übergezogen, Schutzbezug Fußmatte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Funktion Hupe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Funktion Bremsen, Handbremse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Scheibenwaschanlage, Scheibenwischer (vorn und hinten)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Funktion der Außenbeleuchtung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Funktion der Sicherheitsgurte inklusive hintere Gurte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bericht & Empfehlung	Inklusivpreis ¹⁾	

¹⁾ Falls Reparatur zum jetzigen Zeitpunkt nicht gewünscht, Kunden erinnern (MM/JJ) /

Außerhalb des Fahrzeugs	Um das Fahrzeug herumgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Reserverad, Profiltiefe notieren (mm) ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prüfen: Scheibenwischer, Verschleiß und Beschädigung (vorn und hinten)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Steinschlag in Windschutzscheibe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Reifenluftdruck inkl. Reserverad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bericht & Empfehlung	Inklusivpreis ¹⁾	

²⁾ 4+ mm = grün, -2 mm = rot

Unter der Motorhaube	Prüfen: Motorraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: offensichtliche Undichtigkeiten/Schäden im Motorraum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Zustand/Spannung von Lüfter und Keilriemen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Batteriezustand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Ölstand		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Gefrierpunkt der Kühlflüssigkeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Kühlmittel/Austausch erforderlich ³⁾		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Scheibenwaschflüssigkeit, prüfen und auffüllen (Menge eintragen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Bremsflüssigkeit – Stand/Siedepunkt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bericht & Empfehlung	Inklusivpreis ¹⁾	

³⁾ blau/grün = 6 Jahre, orange/rosa = 10 Jahre

+ Zusätzlich empfohlene Reparaturarbeiten	vom Serviceberater:	Inklusivpreis ¹⁾

Fragen nach: Kundenkommentaren, beobachteten Störungen, Schlüssel für Leichtmetallräder, Radio-Code, Serviceheft, Update für Navigations-CD, Unterbringung von Winterreifen.

Kommentare:

Fahrzeugunterseite	Fahrzeug auf einer Hebebühne anheben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notieren: Reifenhersteller, Größe, Geschwindigkeit			

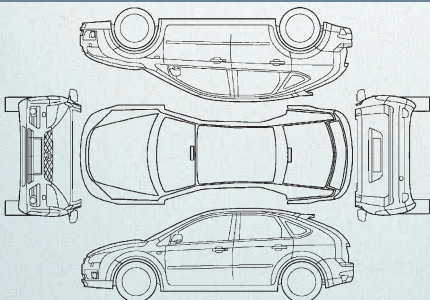
Prüfen: Reifen, Zustand und Verschleiß Profile notieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in mm: VL <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> HL <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Bremsanlage, Brems scheiben, Bremsklötze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Auspuffanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prüfen: Offensichtliche Undichtigkeiten/Schäden an Fahrzeugunterseite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bericht & Empfehlung	Inklusivpreis ¹⁾	

VL = Vorn links, VR = Vorn rechts, HL = Hinten links, HR = Hinten rechts

Abschließende Qualitätsprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abschließende Qualitätskontrolle:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Karosseriezustand/Schäden



Unterschrift Kunde _____

