

Vorderachse

Fragebogen  
Bremsen Checkliste  
KFZ

Lott Autoteile Uslar

Bitte mit Bericht zurücksenden  
2. Hd. Holger Pössel

Kennzeichen: <b>Din-T 1304</b>	TÜV bis: <b>Opel Vectra B Caravan 08/2014 1.6 16V</b>	ASU bis: <b>08/2014</b>	Prüfer/Datum: <b>Grefer/31.08.13</b>
Wurde die Bestellung zeitnah geliefert? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War die Verpackung beschädigt? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	Reifenprofil vorne <input checked="" type="checkbox"/> mm <b>5</b> <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Reifenprofil hinten <input checked="" type="checkbox"/> mm <b>5</b> <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Entsprach die Verpackung Ihren Vorstellungen? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Was ist Ihnen an der Verpackung bzw. beim Inhalt aufgefallen? <b>Got geschützt verpackt undl Verpackung ist nicht unnötiges</b>	Bremsen hinten <b>repariert</b> <input type="checkbox"/> i.O. <input checked="" type="checkbox"/> nicht i.O.	Unfallfahrzeug <input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Waren alle bestellten Artikel in der Verpackung? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Waren die verpackten Artikel neu? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrwerk <input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Sicherheitsgurte <input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.
Fanden Sie eine Einbauanleitung oder technische Hinweise vor? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	War die Rechnung ordnungsgemäß? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sichtbare Mängel/Beschädigungen innen: <b>Normale Gebrauchsspuren</b>	Sichtbare Mängel/Beschädigungen außen: <b>Normale Gebrauchsspuren</b>
Gab es einen Lieferschein? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	Wie war der erste Eindruck der gelieferten Waren? <input checked="" type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> nicht i.O.	Sonstige Bemerkungen:	
Fanden Sie Werbegeschenke vor? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hatten die Bremsenteile eine ABE oder Ähnliches? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrer des Wagens: <b>Grefer</b>	
Waren die Bremscheiben mit Korrosionsschutz versehen? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie den alten Zubehörsatz/Sicherungsbleche verwendet? <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Haben alle Bremsenteile Bauartgemäß gepasst? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie neue Schrauben verwendet? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nächster Inspektionstermin: <b>245000</b>	
War der Einbau leicht zu bewältigen? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hatten Sie Hilfe beim Einbau? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bearbeitungsvermerke:	
Stand eine Hebebühne zur Verfügung? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			