

# Zustandsprotokoll

**Bild**

## Protokoll

1. Name und Anschrift .....
2. Telefon .....
3. E-Mail .....
4. Datum .....

## Fahrzeugdaten

(Bitte Briefkopie beifügen / Graue Felder werden von Truckport ausgefüllt)

5. Objektbezeichnung / Typ
6. Fahrgestellnummer
7. Kennzeichen .....
8. Erstzulassung .....
9. Kilometerstand .....
10. Reifengröße .....
11. Achsenanzahl (gesamt) .....
12. Achsenanzahl (angetrieben) .....
13. Fahrerhaus Hochdach / Fernverkehr / Nahverkehr / Standardhaus / Topsleeper .....
14. Tankgröße .....
15. Schadstoffklasse
16. TÜV Bis: .....
17. SP Bis: .....
18. AU Bis: .....

## Fahrzeugausstattung

Vorhanden

- |                       | Ja                       | Nein                     |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19. Klima             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Standheizung      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Re-/Intarder      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Dachspoiler       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Seitenspoiler     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Anhängerkupplung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. 1 / 2 Liegen      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Tempomat          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Radio             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Funk              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Navigationssystem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Anmerkungen / Beschädigungen

- |               |                      |
|---------------|----------------------|
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| Anzahl: ..... | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |
| .....         | <input type="text"/> |

## Anbauten

	Vorhanden		Beschädigt		Anmerkungen / Beschädigungen	
	Ja	Nein	Ja	Nein		
30. Nebenantrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.....	<input type="checkbox"/>
31. Kipphydraulik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.....	<input type="checkbox"/>
32. Ladebordwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
33. Ladekran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
34. Kühlkoffer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.....	<input type="checkbox"/>
35. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
36. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

## Äußere Mängel

37. ....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

## Bereifung

				Anmerkungen / Beschädigungen	
	gut	normal	schlecht		
	Profiltiefe [mm]	15 - 11	10 - 6	5 - 0	
38. 1. Achse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
39. 2. Achse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
40. 3. Achse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
41. 4. Achse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

## Gesamtbeurteilung

	Note	
42. Note 1 (sehr gut)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
43. Note 2 (gut)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
44. Note 3 (befriedigend)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
45. Note 4 (ausreichend)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
46. Note 5 (mangelhaft)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>
47. Note 6 (ungenügend)	<input type="checkbox"/>	..... <input type="checkbox"/>

(Ort, Datum)

(Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift/en)