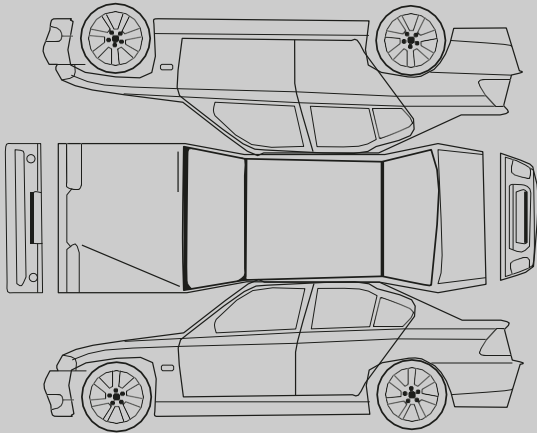


# FAHRZEUG PRÜFPROTOKOLL

## VORABNAHME

### AUSSEN

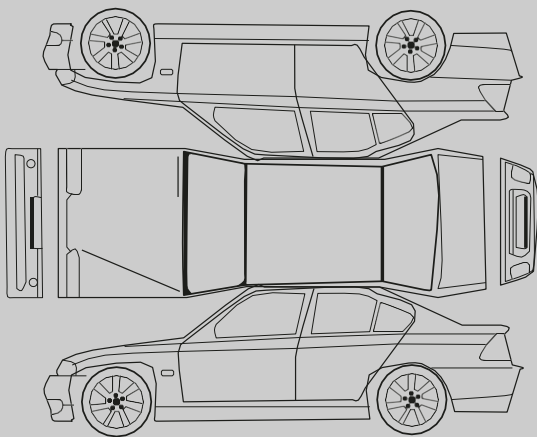


### INNEN

	Risse	Flecken	Bereich
■ Scheinwerfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Sitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Armaturenbrett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Türfüllungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Fahrerboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Rücksitzboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Regensensor	<input type="checkbox"/> Geprüft		
■ ADAS	<input type="checkbox"/> Geprüft		

Beschädigungen: Z = Zerkratzt, AF = Ablätternde Farbe, B = Beule, A = Abgeschlagen, FT = Fehlendes Teil, R = Rostflecken, O = Andere

## NACHKONTROLLE



### VOR RÜCKGABE AN KUNDEN

■ Reinigen	<input type="checkbox"/> Ausgeführt
■ Anbauteile prüfen	<input type="checkbox"/> Geprüft
■ Scheiben gereinigt	<input type="checkbox"/> Ausgeführt
■ Klimaanlage läuft	<input type="checkbox"/> Ausgeführt
■ Radio	<input type="checkbox"/> Ausgeführt
■ Regensensor	<input type="checkbox"/> Ausgeführt
■ ADAS	<input type="checkbox"/> Ausgeführt

Kundenname:	Datum:
Tel.Nr.:	Fahrzeugfarbe:
Fahrzeugtyp:	Fahrgestellnummer:
Windschutzscheiben Nummer (DOT):	Scheibent Artikelnummer:
Verwendetes Urethan System:	Fahrzeug geprüft durch:
Klebstoff Chargen Nummer:	Sika® Aktivator PRO Chargen Nummer:
Sika® Primer-207 Chargen Nummer:	

Fahrzeugprüfung fertiggestellt um: \_\_\_\_\_

Fahrzeug abfahrbereit um: \_\_\_\_\_

Ich habe das Prüfprotokoll gelesen und den Inhalt verstanden.

Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Our most current General Sales Conditions shall apply.  
Please consult the most current local Product Data Sheet prior to any use.