



Checkliste zwecks Erstabnahme

Kennzeichen: _____ Datum _____

Fahrzeug-Ident-Nr.: _____ Tachostand _____ km

Name Fahrzeugführer: _____

TÜV bis _____

Verbandskasten bis _____

Bremsflüssigkeit bis _____

Reifendruck _____ bar

Ladegerät Typ2-Ladekabel Notladekabel

Wischerblätter getauscht? ja nein

Wischwasser nachgefüllt? ja nein

Frostschutzzusatz nachgefüllt? ja nein

Kühlwasser gecheckt? ja nein

Batterie (welches Modell?) _____

Innenreinigung? ja nein

Außenreinigung? ja nein

Beleuchtung in Ordnung? ja nein

Electrify-Beklebung angebracht? ja nein

Hintere Sitze umklappbar? ja nein

Bedienungsanleitung in Deutsch ja

Infoblatt „Autounfall – Was tun?“ ja

Prüfer: _____

Unterschrift: _____