

<b>Halter</b>	
Name: _____	Ansprechperson: _____
Strasse: _____	PLZ/Ort: _____
<b>Fahrzeug</b>	
Marke: _____	Typ: _____
Kontrollschild: _____	km-Stand: _____
1. Inv. _____	letzte MFK: _____
(Ausweiskopie ist diesem Formular zwingend beizulegen)	

<p><b>Bremseinrichtung:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td>Achse 1</td> <td>Achse 2</td> <td>Achse 3</td> <td>Achse 4</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">BB</td> <td>vo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>hi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">FB</td> <td>vo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>hi</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Feststellbremse: Weg, Wirkung, Mehrkreisschutzventil              HB-Zyl., Leitungen, Schläuche, Seil, Gestänge, Servo, ALB              Brems Scheibe, -zange, -belag, -regler, -pedal, -hebel, ABS              Abrissicherung, Kompressor, Kontroll-, Warnvorrichtung</p> <p><b>Beleuchtungseinrichtung, elektrische Anlage:</b>              Abblend-, Fern-, Stand-, Markier-, Nebel- Zusatzfernlicht              Hell-Dunkel-Grenze, Einstellung, Lichtstärke              Gelb-, Blau-, Such-, Arbeits-, Schluss-, Brems-, Rückfahrlicht              Warn-, Blinker, Rückstrahler, Kontrolllampe, -schilderbeleuchtung              Lüftung, Defroster, Heizung, Batterie -schutz, -kabel, Hupe</p> <p><b>Emissionsverhalten:</b>              Auspuff, Katalysator, PFS, Topf, Dämmung              Rauch, Abgas</p> <p><b>Lenkeinrichtung:</b>              Lenkrad, -stange, -kopf, -anschlag, -getriebe, -dämpfer              Lenkhilfe, -geometrie, Manschette, Kreisfahrt, Spurstange</p> <p><b>Sichtverhältnisse</b>              Scheiben, Wischerblätter, Waschanlage, Spiegel</p>			Achse 1	Achse 2	Achse 3	Achse 4	BB	vo					hi					FB	vo					hi					i.O. <input type="checkbox"/> n. <input type="checkbox"/>	<p><b>Räder, Achsen, Aufhängung:</b></p> <p>Reifen: <input type="checkbox"/> M+S, Alter: _____</p> <p>Bauart, Dimension, Profil, Tragfähigkeit</p> <p>Felgen</p> <p>Fahrwerktest:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Achse 1</td> <td>Achse 2</td> <td>Achse 3</td> <td>Achse 4</td> </tr> <tr> <td>li</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>re</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Schwingungsdämpfer, Stabilisator, Gummilagerung              Trapez, Schwinge, Feder, -bein, Gabel, Kugelbolzen              Radlager, Torsionsstab              Spur, Fahrwerk, Freigängigkeit, hydr./pneum. Elemente</p> <p><b>Fahrgestell, am Fahrgestell befestigte Teile:</b></p> <p>Motor, Getriebe, -schaltung, Kupplung, Diff., Tank              Kardan, Gelenk, Antriebswelle, Manschette              Fahrgestell, Kotflügel, Radkasten, Schwellen, Boden              Türen, Motorhaube, Kofferdeckel, Scharnier, Schloss              Karosserie, Stosstange, Unfallschäden, gefährl. Teile              Aufbau, Schutzvorrichtung, Kabine, Stütze              AHK, Königszapfen, Bolzen</p> <p><b>Sonstige Ausstattung:</b></p> <p>Geschw. Messer, Armaturenbrett              Sitz, Haltegriff, Keil, Bordapotheke, Warndreieck              Gurtstraffer, Airbag</p> <p><b>Sicherheit:</b>              Sicherheitseinrichtungen gemäss 741.41 VTS, Art. 4              vorhanden</p>		Achse 1	Achse 2	Achse 3	Achse 4	li					re					i.O. <input type="checkbox"/> n. <input type="checkbox"/>
		Achse 1	Achse 2	Achse 3	Achse 4																																									
BB	vo																																													
	hi																																													
FB	vo																																													
	hi																																													
	Achse 1	Achse 2	Achse 3	Achse 4																																										
li																																														
re																																														

Testergebnis / Kostenvoranschlag:

  
  

Fahrzeug kann ohne grössere Investitionen weiter im Betrieb der Feuerwehr eingesetzt werden

Fahrzeug weist Mängel auf, welche die Weiterverwendung in Frage stellen (Auflistung und Begründung bitte angeben)

Hiermit bestätigen wir, dass dieser Zustandsbericht dem effektiven Zustand des Fahrzeugs entspricht. Stichproben können jederzeit durchgeführt werden.  
 Für Rückfragen sind wir unter Telefon: \_\_\_\_\_ erreichbar.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Firmenstempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_