SP-Prüfnachweisblatt

Blatt Nr. _____

für den Monat _____ Jahr _____

SP-Kontrollnummer

SP - ___ - ___ - ___ - _____

Fahrzeugdaten		**Fahrzeugart**																						**Prüfmarke zugeteilt für Jahr**				
		KOM									**Anhänger**								**Sonstige** (Lkw; Zugmasch.; usw.)										
		Festgestellte Mängel							**Ergebnis**		**Festgestellte Mängel**						**Ergebnis**		**Festgestellte Mängel**							**Ergebnis**			
Amtl. Kennzeichen	Fzg. Ident. Nr. FIN (die letzten 7 Zeichen)	Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Auspuffanlage	Bremsanlage	Sonstige	**Bestanden**	**Nicht bestanden**	Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Bremsanlage	Sonstige	**Bestanden**	**Nicht bestanden**	Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Auspuffanlage	Bremsanlage	Sonstige	**Bestanden**	**Nicht bestanden**					
		x	100	200	300	400	500	x	x	x	x	100	200	300	500	x	x	x	x	100	200	300	400	500	x	x	x	2009	2010	2011	2012	2013
Übertrag von Blatt _____																																
Summe																																

☐ Folgeblatt für laufenden Monat wurde angelegt

☐ Letztes Blatt für den laufenden Monat