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	2007	2008	2009	2010	2011
Übertrag von Blatt_____																																
Summe																																

☐ Folgeblatt für laufenden Monat wurde angelegt

☐ Letztes Blatt für den laufenden Monat