

CHECKLISTE

Fahrzeug-Kennzeichen _____

Name : _____

Fahrzeugausrüstung

Ausrüstungsgegenstand	Anzahl	Funktionsbereit		Prüftermin
		JA	NEIN	
Unterlegkeil				
2 Warnzeichen <small>(Warndreiecke / Warnleuchte ab 3,5 to)</small>				
Warnblinkleuchte <small>(ab 3,5 to zul.Gesamtmasse)</small>				
Verbandkasten				
Warntafeln / A-Tafeln				
Gefahrzettel (soweit erforderlich)				
Feuerlöscher 2 KG				
Feuerlöscher 6 KG				
Schaufel				
Besen				
Auffangbehälter				
Bindemittel <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				
Kanalabdeckung (1m x 1m)				

Zurrgurte				
Spannbretter <small>(Zwischenwandverschluss)</small>				
Antirutschmatten				

Persönliche Ausrüstung

Ausrüstungsgegenstand	Anzahl	Funktionsbereit		Prüftermin
		JA	NEIN	
Warnweste				
Schutzhandschuhe				
Schutzbrille				
Augenspülflasche				
Atemschutzmaske				
Atemschutz-Filter				
Schürze <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				
Schutzoverall <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				
Handlampe	EX-geschützt ?	bei SV2		
Stiefel <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				
Sicherheitsschuhe <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				
Schutzhelm <small>(nicht in ADR gefordert)</small>				

Fahrzeugausstattung / Papiere

		Kartennummer	JA	NEIN	Ablaufdatum
Tankkarten	DKV				
	UTA				
	sonstige				
	sonstige				

EU-Lizenz blau	blau				
Versicherungsbestätigung	weiß				
Versicherungskarte	grün				
Fahrzeugschein (Original)					

			Prüftermin
Tacho-Prüfung			
TÜV - Termin			
AU - Termin			
SP - Termin			

		JA	NEIN
OBU-Einheit	fehlerfrei ??		
Freisprecheinrichtung / Telefon	fehlerfrei ??		

	Nummer		Ablaufdatum
ADR - Schein			

	Nummer		
Führerschein			

	Nummer		
Personalausweis			

Bitte füllen Sie die weißen, umrandeten Felder sorgfältig aus !

Datum

Unterschrift