KFZ-ÜBERGABEPROTOKOLL

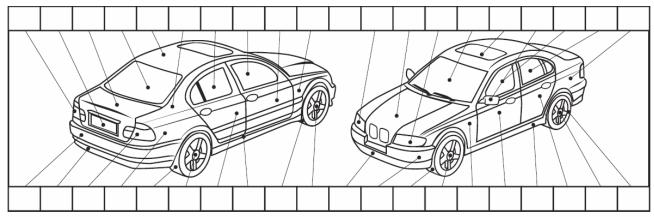


Firma					
Kostenstelle					
Mitarbeiter*in (Name)					
Das Fahrzeug wurde am					
☐ an Mitarbeiter*in übergeb	en				
☐ von Mitarbeiter*in zurück		en Tausch arbeiter*in scheidet aus / kein Fa	hrzeug mehr		
Angaben zum neuen Fahrzeug					
Kennzeichen					
Hersteller u. Modell					
Kilometerstand					
Anzahl der Fahrzeugschlüssel					
Nur bei 1%-Nutzung					
Kilometer von Wohn- zu Arbeitsstätte		Bruttolistenpreis			
Sommerreifen	montiert	fferraum 🗖 eingelagei	rt		
Winter-/Allwetterreifen □	montiert	fferraum 🗖 eingelagei	rt		
			T		
☐ Umweltplakette	☐ Warndreieck	☐ Warnweste	☐ Verbandkasten		
☐ Bordbuch	☐ KFZ-Schein	grüne VersichKarte	☐ Serviceheft		
☐ Tankkarte	☐ Gepäcktrennnetz	☐ Hutablage	☐ Servicekarte		
☐ Reserverad / Reparaturset		☐ ATU Karte			
Materialien im Fahrzeug					

KFZ-ÜBERGABEPROTOKOLL



Schäden am Fahrzeug wie folgt:



B: Beule D: Delle F: Fehler G: Gebrauchsspuren K: Kratzer R: Rost S: Steinschlag T: Technische Mängel U: Undicht V: Verschmutzung X: Bruch

Kommentare:					
Innenraum	☐ nicht beschädigt	☐ beschädi	gt		
Polster	☐ nicht beschädigt	□ beschädi	gt		
Originalführerschein der Klasse B bzw. 3		☐ wurde ge	☐ wurde gesehen		
Angaben zum alte	en Fahrzeug				
Kennzeichen					
Hersteller u. Modell					
Kilometerstand					
Anzahl der Fahrzeugschlüssel					
Sommerreifen	☐ montiert	☐ Kofferraum	☐ eingelagert		
Winter-/Allwetterreifen	☐ montiert	☐ Kofferraum	☐ eingelagert		

KFZ-ÜBERGABEPROTOKOLL



☐ Umweltplakette	☐ Warndreieck	☐ Warnweste	☐ Verbandkasten	
Bordbuch	☐ KFZ-Schein	grüne VersichKarte	☐ Serviceheft	
☐ Tankkarte	☐ Gepäcktrennnetz	☐ Hutablage	☐ Servicekarte	
☐ Reserverad / Reparaturset		☐ ATU Karte		
Materialien im Fahrzeug				
Schäden am Fahrzeug wie 1	olgt:			
B: Beule D: Delle F: Fehler G: G Kommentare:	Siebrauchsspuren K: Kratzer R: Rost	S: Steinschlag T: Technische Mängel	J: Undicht V: Verschmutzung X: Bruch	
Innenraum	nicht beschädigt	□ beschädigt		
Polster		□ beschädigt		
Originalführerschein der Kla	isse B bzw. 3	□ wurde gesehen		
Hiermit bestätige ich die Ri		Ort, Datum		
Unterschrift Arbeitgeber*in		Unterschrift Mitarbeiter*in		