



Wartungsheft

> LÜCKENLOSE NACHWEISE FÜR FAHRZEUGPFLEGE

allgemeine technische Daten zum Fahrzeug

Fahrzeughersteller	Modell	
Baujahr	Lackierung	Kilometerstand / Datum
Fahrgestellnummer (FIN)	Motornummer	

Zustand des Fahrzeugs: ☐ Originalzustand ☐ Tuningfahrzeug ☐ Neuaufbau ☐ Teileträger

Sonstige Ausstattungsmerkmale / Besonderheiten / ggf. Mängel:

1.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges
Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

<input type="checkbox"/> Ölstand überprüft	<input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt	entdeckte Mängel / Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft	<input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung	<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse	<input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen	<input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage	
<input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft	<input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert	

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

2.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges
Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

<input type="checkbox"/> Ölstand überprüft	<input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt	entdeckte Mängel / Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft	<input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung	<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse	<input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks	
<input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen	<input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage	
<input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft	<input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert	

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)





3.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

4.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

5.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)





6.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges
Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

7.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges
Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

8.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges
Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)





9.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

10.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

11.Service

Datum: ☐ planmäßige Wartung ☐ außerplanmäßige Wartung ☐ Sonstiges

Arbeiten ausgeführt durch... ☐ Fachwerkstatt ☐ Privatperson ☐ Sonstiges

durchzuführende Arbeiten nach Checkliste:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ölstand überprüft | <input type="checkbox"/> Ölwechsel durchgeführt | entdeckte Mängel / Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Zündkerzenbild überprüft | <input type="checkbox"/> Zündkerzenwechsel durchgeführt | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Zündung | <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Vergaser | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Bremse | <input type="checkbox"/> Kontrolle des Reifenfülldrucks | |
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung Räder & Reifen | <input type="checkbox"/> Reinigung Ansauganlage | |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung überprüft | <input type="checkbox"/> Schmiermittel erneuert | |

Nächster Service in _____ Kilometern bzw. spätestens am _____ !
(mind. einmal jährlich)

