

SP-Prüfnachweisblatt

Blatt Nr. _____

für den Monat _____ Jahr _____

SP-Kontrollnummer

SP - ___ - ___ - ___ - _____

Fahrzeugdaten Amtl. Kennzeichen		Fzg. Ident. Nr. FIN (die letzten 7 Zeichen)		Fahrzeugart																								Prüfmarke zugeteilt für Jahr					Nachweis-Siegel vergeben
				KOM								Anhänger								Sonstige (Lkw; Zugmasch.; usw.)								2015	2016	2017	2018	2019	
				Festgestellte Mängel						Ergebnis		Festgestellte Mängel						Ergebnis		Festgestellte Mängel						Ergebnis							
Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Bremsanlage	Sonstige	Bestanden	Nicht bestanden	Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Bremsanlage	Sonstige	Bestanden	Nicht bestanden	Keine	Fahrge./Fahrw./Verb.	Lenkung	Reifen/Räder	Bremsanlage	Sonstige	Bestanden	Nicht bestanden										
Mangel-Nr.	X	100/200	300	400	500	X		X	100	300	400	500	X			X	100	300	400	500	X												
Übertrag von Blatt _____																																	
Summe																																	

Folgeblatt für laufenden Monat wurde angelegt Letztes Blatt für den laufenden Monat