

SIMPLY CLEVER

ŠKODA



BETRIEBSANLEITUNG



ŠKODA Superb

Dokumentation der Fahrzeugübergabe

TMBJH7NP3H7011234 CRLB

3V5355 SUP.COM GRT AMB

QFZ LF7M-2C2C LA 110KW CRLB

EOA 1D0 7UG 18H 1KU 6FF 1AT 7MM
1N3 G01 H5C 4UP L07 B01 3QT 4X3
J2D Q16 8GU



R 16 R 17

Hier den Fahrzeugdatenträger aufkleben



3V0012705AD

Datum der Fahrzeugübergabe^{*)}

12 / 07 / 2016

thiel



Thiel Schloß Neuhaus GmbH & Co KG
Marienloher Str. 60, 33104 Paderborn
Tel: 0 52 54 / 97 61-0, Fax: 97 61-90

ŠKODA Partner

Stempel und Unterschrift des Verkäufers

Ich bestätige, dass mir das angegebene Fahrzeug im ordnungsgemäßen Zustand übergeben wurde und ich mit dessen richtiger Handhabung sowie den Garantiebedingungen vertraut gemacht wurde.

Unterschrift des Kunden

Verfügt das Fahrzeug über die Garantie-
verlängerung?

Ja

Nein

Begrenzung der ŠKODA Garantieverlängerung^{*)}

Jahre: _____

oder

km: _____

bzw.

Meilen: _____

^{*)} Aufgrund der Anforderungen der allgemein verbindlichen landesspezifischen gesetzlichen Bestimmungen, kann anstatt des Datums der Fahrzeugübergabe das Datum der Erstzulassung angegeben werden.

Wartungsliste



Auftrags-Nr.	Verkaufstyp	Kennzeichen	Zulassung
<input type="text"/>	3V5355	PB-SH 123	2016-07-12
Fahrgestellnummer	MKB	Kilometerstand	Serviceberater
TMBJH7NP3H7011234	CRLB	31286	Handt, Torben (Dt)
Verkaufstyp	GKB	Modelljahr	Datum
SUP.COM GrtAMB TD110%	QFZ	2017	2017-3-10

Inspektion mit Ölwechsel (flexibel)

Fahrzeug von innen	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Service-Intervall-Anzeige: Zurücksetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalhorn: Funktion prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereifung Reserverad: Zustand und Reifenlaufbild prüfen, Profiltiefe eintragen <u>Neu</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ablaufdatum Verbandkasten prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reifenfülldruck am Reserverad oder Pannenset auf Vollständigkeit (Reifendichtmittel, Kompressor) und Reifendichtmittel auf Verfallsdatum <u>18</u> :Prüfen und Datum eintragen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeug von außen	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Frontbeleuchtung - Funktion prüfen: Standlicht, Ablendlicht, Fernlicht, Nebelscheinwerfer, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heckbeleuchtung - Funktion prüfen: Bremslicht (auch 3. Bremsleuchte), Rücklicht, Rückfahrscheinwerfer, Nebelschlussleuchte, Kennzeichenbeleuchtung, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frontscheibe: Sichtprüfung auf Beschädigung durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheibenwischerblätter: Auf Beschädigung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeug von unten	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Motoröl: Ablassen oder absaugen; Ölfilter ersetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ABS Sensorleitung: Sichtprüfung auf Beschädigung und korrekten Sitz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsanlage: Sichtprüfung auf Undichtigkeiten und Beschädigungen durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsbeläge vorn und hinten: Dicke prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bereifung	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Reifenfülldruck an allen 4 Rädern: Prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereifung VR: Zustand und Reifenlaufbild prüfen, Profiltiefe eintragen <u>S</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wartungsliste

SKODA



Auftrags-Nr.	Verkaufstyp	Kennzeichen	Zulassung
	3V5355	PB-SH 123	2016-07-12
Fahrgestellnummer	MKB	Kilometerstand	Serviceberater
TMBJH7NP3H7011234	CRLB	62114	Handt, Torben (Df)
Verkaufstyp	GKB	Modelljahr	Datum
SUP.COM GrtAMB TD110/z	QFZ	2017	2017-11-2

Inspektion mit Ölwechsel (flexibel)

Fahrzeug von innen		i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
	Service-Intervall-Anzeige: Zurücksetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Innenraumleuchten im Dachhimmel, Kofferraum- und Handschuhfachbeleuchtung: Funktion prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Signalhorn: Funktion prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Geruchs- und Allergenfilter: Gehäuse reinigen und Filtereinsatz ersetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Scheibenwisch- /Waschanlage: Funktion und SpritzdüsenEinstellung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bereifung Reserverad: Zustand und Reifenlaufbild prüfen, Profiltiefe eintragen <u>neu</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ablaufdatum Verbandkasten <u>03/21</u> : Prüfen und Datum eintragen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Reifenfülldruck am Reserverad oder Pannenset auf Vollständigkeit (Reifendichtmittel, Kompressor) und Reifendichtmittel auf Verfallsdatum <u> </u> : Prüfen und Datum eintragen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Fahrzeug von außen		i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
	Frontbeleuchtung - Funktion prüfen: Standlicht, Ablendlicht, Fernlicht, Nebelscheinwerfer, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Heckbeleuchtung - Funktion prüfen: Bremslicht (auch 3. Bremsleuchte), Rücklicht, Rückfahrscheinwerfer, Nebelschlussleuchte, Kennzeichenbeleuchtung, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frontscheibe: Sichtprüfung auf Beschädigung durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Karosserie innen und außen: Sichtprüfung auf Korrosion bei geöffneten Türen und Klappen durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Scheibenwischerblätter: Auf Beschädigung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeug von unten		i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
	Motor und Bauteile im Motorraum (von unten): Sichtprüfung auf Undichtigkeiten, Verschleiss und Beschädigungen durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Motoröl: Ablassen oder absaugen; Ölfilter ersetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ABS Sensorleitung: Sichtprüfung auf Beschädigung und korrekten Sitz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wartungsliste



Auftrags-Nr. <input type="text"/>	Verkaufstyp 3V5355	Kennzeichen <input type="text"/>	Zulassung 2016-07-12
Fahrgestellnummer TMBJH7NP3H7011234	MKB CRLB	Kilometerstand 95245	Serviceberater <input type="text"/>
Verkaufstyp SUP.COM GrtAMB TD110%	GKB QFZ	Modelljahr 2017	Datum 2018-6-11

Inspektion mit Ölwechsel (flexibel)

Fahrzeug von innen	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Service-Intervall-Anzeige: Zurücksetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalhorn: Funktion prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geruchs- und Allergenfilter: Gehäuse reinigen und Filtereinsatz ersetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereifung Reserverad: Zustand und Reifenlaufbild prüfen, Profiltiefe eintragen <u>Neu</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ablaufdatum Verbandkasten <u>03/21</u> : Prüfen und Datum eintragen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reifenfülldruck am Reserverad oder Pannenset auf Vollständigkeit (Reifendichtmittel, Kompressor) und Reifendichtmittel auf Verfallsdatum <u> </u> : Prüfen und Datum eintragen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeug von außen	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Frontbeleuchtung - Funktion prüfen: Standlicht, Ablendlicht, Fernlicht, Nebelscheinwerfer, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heckbeleuchtung - Funktion prüfen: Bremslicht (auch 3. Bremsleuchte), Rücklicht, Rückfahrcheinwerfer, Nebelschlussleuchte, Kennzeichenbeleuchtung, Blinkanlage, Warnblinkanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frontscheibe: Sichtprüfung auf Beschädigung durchführen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Scheibenwischerblätter: Auf Beschädigung prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fahrzeug von unten	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Motoröl: Ablassen oder absaugen; Ölfilter ersetzen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ABS Sensorleitung: Sichtprüfung auf Beschädigung und korrekten Sitz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsanlage: Sichtprüfung auf Undichtigkeiten und Beschädigungen durchführen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsbeläge vorn und hinten: Dicke prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bereifung	i.O./ durchgeführt	n.i.O. behoben	
Reifenfülldruck an allen 4 Rädern: Prüfen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>