

Neue Rufnummer für  
Hilfe rund um die Uhr  
0800 - VWSERVICE  
0800 - 8 97 37 84 23



## Serviceplan

CC, Eos, Golf, Golf Cabriolet, Golf GTD, Golf  
GTI, Golf Plus, Passat, Passat Variant, Polo,  
Scirocco, Sharan, Tiguan, Touran, Touareg, up!,  
Golf Variant, Beetle, The Beetle Cabriolet, Jetta

Serviceplan:  
CC, Eos, Golf, Golf Cabriolet, Golf GTD, Golf GTI, Golf Plus, Passat, Passat Variant, Polo, Scirocco,  
Sharan, Tiguan, Touran, Touareg, up!, Golf Variant, Beetle, The Beetle Cabriolet, Jetta  
Stand: 06.08.2013  
Deutsch: 11.2013  
Artikel-Nr.: 142.5D3.PKW.01



1425D3PKW01



## Der Volkswagen Service

## Die Bedeutung des Serviceplans

Durch die im Umschlag eingeklebten **Fahrzeugdaten Abb. 1** ist sichergestellt, dass Sie jederzeit die richtigen Volkswagen Original Teile® in Ihr Fahrzeug einbauen lassen können. Außerdem ist dadurch festgelegt, welche Service-Art für Ihr Fahrzeug in Frage kommt.

- Im Serviceplan wird die **Erstzulassung oder das Auslieferungsdatum, die Übergabe-Inspektion**, und damit der Beginn der Gewährleistung für Ihr Fahrzeug bestätigt.
- Der Serviceplan sagt Ihnen, wann welcher Service durchgeführt werden muss. Da die durchzuführenden Tätigkeiten von Fahrzeug zu Fahrzeug variieren, können die fahrzeugindividuellen Tätigkeiten beim Fachbetrieb erfragt werden.
- Ihr Fachbetrieb dokumentiert im Serviceplan alle service-relevanten Arbeiten.

Damit Sie den Serviceplan immer zur Hand haben, wenn Sie ihn brauchen, sollte er im Bordbuch aufbewahrt werden

Bitte denken Sie auch daran, den Serviceplan beim Verkauf des Fahrzeugs dem nächsten Besitzer mitzugeben.

**! WARNING**

Unzureichender oder kein Service und das Missachten der Service-Intervalle kann zum Liegenbleiben im Straßenverkehr, zu Unfällen sowie schweren Verletzungen führen

- Service-Arbeiten beim Fachbetrieb durchführen lassen.
- Betriebsanleitung beachten.

**HINWEIS**

**Volkswagen ist nicht verantwortlich für Schäden am Fahrzeug, die aufgrund von minderwertigem Kraftstoff, falscher Ölart, unzureichendem Service oder mangelnder Teileverfügbarkeit entstehen.**



 Regelmäßige Service-Arbeiten am Fahrzeug dienen nicht nur der Werterhaltung des Fahrzeugs, sondern tragen auch zur Betriebssicherheit bei. Lassen Sie deshalb Service-Arbeiten gemäß den Vorgaben der Wartungstabelle durchführen. Ihr Fachbetrieb berät Sie gern.

|  |                                           |                               |             |             |       |
|--|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------|-------|
|  | FAHRZG.-IDENT-NR.                         | 2798                          | 19-5-5651   | 188         | 55    |
|  | VEHICLE-IDENT-NO.                         | WVZZZC z EE167868             |             |             |       |
|  | TYP / TYPE                                | 365                           | 3F2         | PASSAT Var. | CLGAS |
|  | MOTORVB./GETR.VB.<br>ENG.CODE/TRANS.CODE  | 110 kW                        | M6F         | KWB         | QQ    |
|  | LACKNR./INNENAUSST.<br>PAINT NO./INTERIOR | CDG A<br><del>LH5X-----</del> |             |             |       |
|  | M.-AUSST./OPTIONS                         | C3T GOK HJ7 J1L D42           |             |             |       |
|  | -                                         | BAT 1G8 2PP                   | SRQ SSL TQ3 |             |       |
|  | -                                         | QS2 BTC Q14                   | BAE BGU     |             |       |
|  | BRM                                       | I2M L02 OYK G1O 7MJ           |             |             |       |

**Abb. 1** 1: Fahrzeug-Identifizierungsnummer; 2: Fahrzeugtyp, Motorleistung, Getrieb; 3: Motorkennbuchstabe, Getriebekennbuchstabe; 4: Motorleistung, Getriebekennbuchstabe, Laxnummer, Innenausstattung; 5: Motorleistung, Getriebekennbuchstabe, Laxnummer, Innenausstattung; 6: Motorleistung, Getriebekennbuchstabe, Laxnummer, Innenausstattung, PR-Nummern.

„Übergabe-Inspektion wurde durchgeführt am:

**Datum der Auslieferung/Erstzulassung:<sup>a)</sup>**

|          |          |
|----------|----------|
| 23.06.14 | 25.06.14 |
|----------|----------|

**Autohaus Wittenberg GmbH**  
**Volkswagen Partner**  
Nufbaumweg 13, 06886 Wittenberg  
Tel.: (03 491) 62 6-0, Fax: 62 61 50  
Telefaxnummer 150 76856

**Autohaus Wittenberg GmbH**  
**Volkswagen Partner**  
Nußbaumweg 13, 06886 Wittenberg  
Tel.: (03 491) 62 6-0, Fax: 62 61 50  
Betriebsnummer 150 76856

Stempel des Volkswagen Partners

Stempel des Volkswagen Partners

a) Je nachdem, was zuerst eintritt.





# Service-Nachweis 1

|                                                                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Ja / Nein. Durchgeführt wurde:                                                                 | Ja / Nein. Wechsel von:                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service                                          | <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inspektion                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit                |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Dieselmotorschleif              |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang                          | <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> LongLife-Motoröl verwendet <b>00-40</b>                    | <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Haldekupplung: Öl               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturenempfehlung                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)              | <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel) |
| Service durchgeführt am: <b>24.06.2015</b>                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz  |
| bei km-Stand: <b>15967</b>                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen                      |
| Rechnungsnummer: <b>15967</b>                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen                      |
| Service durchgeführt von:                                                                      | <input type="checkbox"/> ..... LongLife Mobilitätsgarantie:         |
| <b>VW / Audi</b><br><b>40185</b><br><b>Autohaus</b><br><b>Graupner</b><br><b>04821 Brandis</b> |                                                                     |
| Stempel des Fachbetriebs                                                                       | Stempel des Volkswagen Partners                                     |

|                                                                    |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Ihr nächster Service-Termin</b>                                 | Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich? |
| <input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige | .....                                                       |
| oder                                                               | am (Datum): <b>06/16</b>                                    |
| oder                                                               | bei (km-Stand): <b>30000</b>                                |

# Dokumentation der Karosserieprüfung

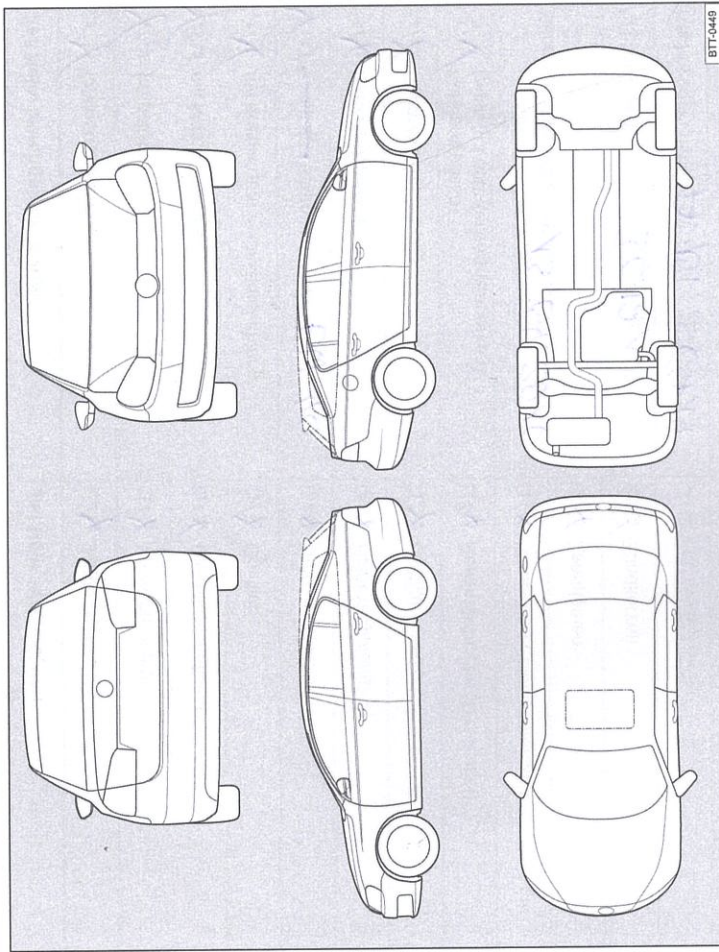


Abb. 3 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

Ihr Fachbetrieb markiert in Abb. 3 beschädigte Teile durch folgende Symbole:

- ☒ Kratzer   
 ☐ Beule/Delle   
 ☐ Korrosion   
 ☐ Steinschlag

|                          |                              |                                |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Mängel festgestellt?     | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Beschreibung der Mängel: |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          | Stempel des Fachbetriebs     |                                |



## Dokumentation der Karosserieprüfung

|                                                                                                                              |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ihr nächster Service-Termin<br>nach Service-Intervall-Anzeige<br>oder<br>am (Datum): 06.07.<br>oder<br>bei (km-Stand): 45000 | Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich?<br>.....<br>am (Datum): .....<br>oder<br>bei (km-Stand): ..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Abb. 4** Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

Ihr Fachbetrieb markiert in Abb. 4 beschädigte Teile durch folgende Symbole:

| <b>x</b> Kratzer | ○ Beule/Delle | □ Korrosion | △ Steinschlag |
|------------------|---------------|-------------|---------------|
|------------------|---------------|-------------|---------------|

| Mängel festgestellt?     | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Beschreibung der Mängel: |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |

Stempel des Fachbetriebs



# Service-Nachweis 3

|                                                                                          |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Ja / Nein. Durchgeföhrt wurde:                                                           | Ja / Nein. Wechsel von:                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service                                    | <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inspektion                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit                |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Dieselloftstofffilter           |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang                    | <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet                           | <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Haldekkupplung: Öl              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturenempfehlung                                | <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch<br>(auch auf dem Auftrag vermerken)     | <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel) |
| Service durchgeführt am: 15.12.2016                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz  |
| bei km-Stand: 46685                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen                      |
| Rechnungsnummer: A: 45893                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen                      |
| Service durchgeführt von:<br>VW / Audi<br>40185<br>Autchaus<br>Graupner<br>04521 Brandis | <input type="checkbox"/> .....<br>LongLife Mobilitätsgarantie:      |
| Stempel des Fachbetriebs                                                                 | Stempel des Volkswagen Partners                                     |

|                                |                                                             |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Ihr nächster Service-Termin    | Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich? |
| nach Service-Intervall-Anzeige | .....                                                       |
| oder                           | am (Datum): ..... oder                                      |
| bei (km-Stand): .....          | bei (km-Stand): .....                                       |

# Dokumentation der Karosserieprüfung

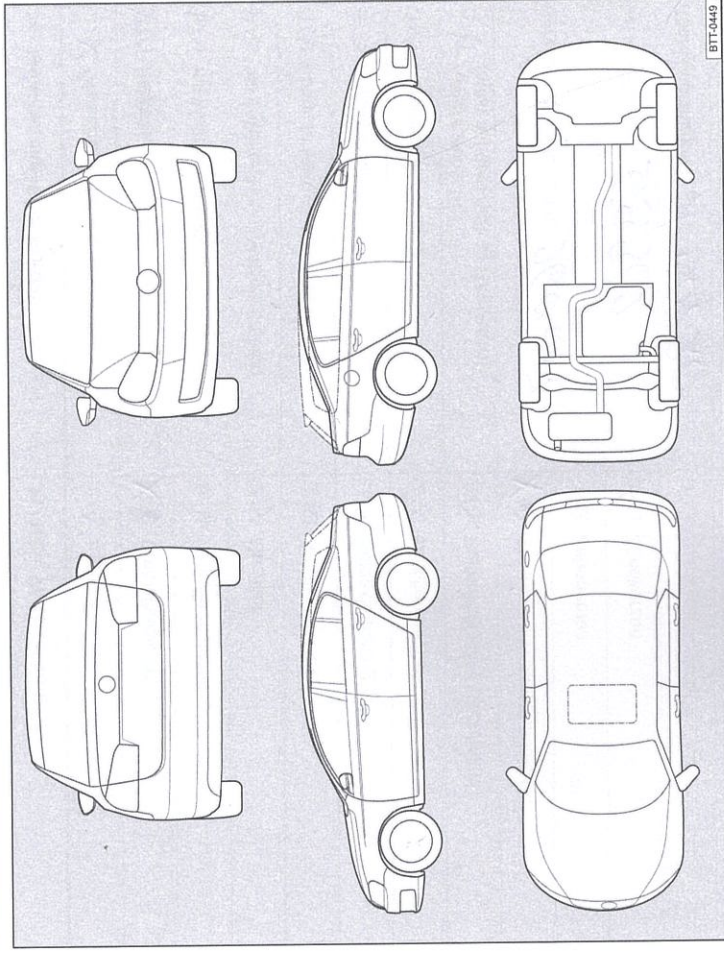


Abb. 5 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

Ihr Fachbetrieb markiert in Abb. 5 beschädigte Teile durch folgende Symbole:

- ☒ Kratzer   
 ☐ Beule/Delle   
 ☐ Korrosion   
 ☐ Steinschlag

|                          |                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Mängel festgestellt?     | Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> |
| Beschreibung der Mängel: |                                                             |
|                          |                                                             |
|                          |                                                             |
|                          |                                                             |
|                          |                                                             |
|                          |                                                             |
|                          | Stempel des Fachbetriebs                                    |



# Service-Nachweis 4

|                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Ja / Nein. Durchgeführt wurde:                                                       | Ja / Nein. Wechsel von:                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service                                | <input type="checkbox"/> AdBlue®                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inspektion                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit               |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel                               | <input type="checkbox"/> Dieselpartikelfilter                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang                | <input type="checkbox"/> Gasfilter                                 |
| <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet                                  | <input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung                                | <input type="checkbox"/> Haldekkupplung: Öl                        |
| <input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung                                         | <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch<br>(auch auf dem Auftrag vermerken) | <input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)           |
| Service durchgeführt am: 26.04.17                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz |
| bei km-Stand: 59962                                                                  | <input type="checkbox"/> Zahnriemen                                |
| Rechnungsnummer: 1:50820                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen                     |
| Service durchgeführt von:                                                            | LongLife Mobilitätsagentur:                                        |
|                                                                                      |                                                                    |
| Stempel des Fachbetriebs                                                             | Stempel des Volkswagen Partners                                    |

|                                                                    |                       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Ihr nächster Service-Termin                                        |                       |
| Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich?        |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nach Service-Intervall-Anzeige | am (Datum): 04.18     |
| oder                                                               | bei (km-Stand): 75000 |

# Dokumentation der Karosserieprüfung

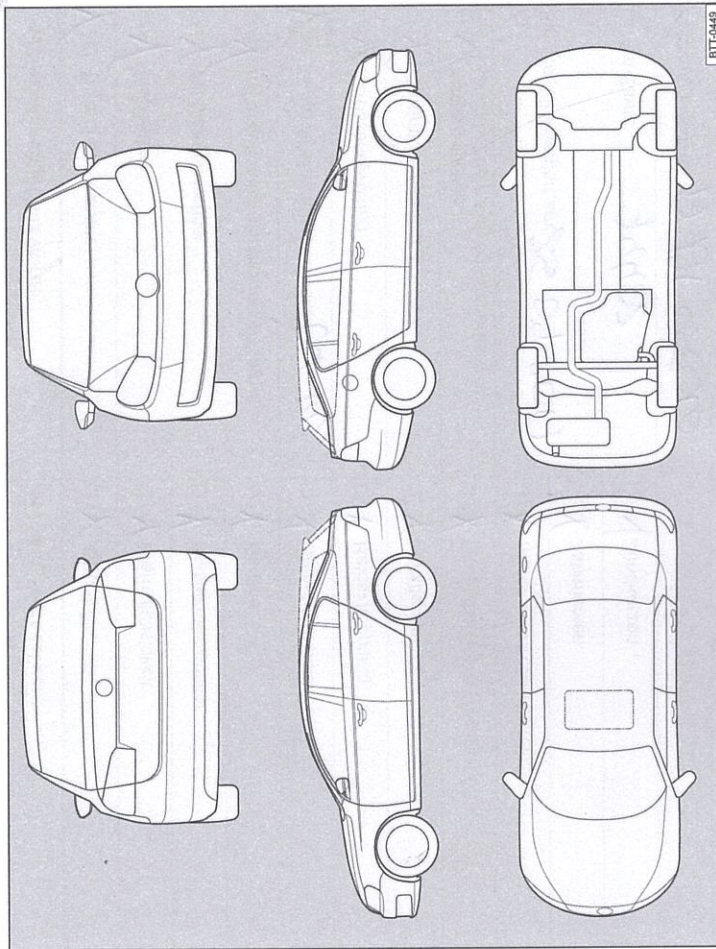


Abb. 6 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

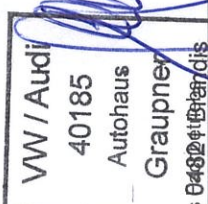
Ihr Fachbetrieb markiert in Abb. 6 beschädigte Teile durch folgende Symbole:

- ✕ Kratzer
- Beule/Delle
- Korrosion
- △ Steinschlag

|                          |                              |                                |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Mängel festgestellt?     | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Beschreibung der Mängel: |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
| Stempel des Fachbetriebs |                              |                                |



# Service-Nachweis 5

|                                                                                                                                    |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Ja / Nein. Durchgeführt wurde:                                                                                                     | Ja / Nein. Wechsel von:                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inspektion                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit                |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Dieselmotorschwefel             |
| <input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Longlife Motoröl verwendet 04-40                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Haldekupplung: Öl               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel) |
| Service durchgeführt am: 25.09.2017                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz  |
| bei km-Stand: 74402                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen                      |
| Rechnungsnummer: P-10.553.10                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen                      |
| Service durchgeführt von:                                                                                                          | <input type="checkbox"/> ..... LongLife Mobilitätsgarantie:         |
|                                                | Stempel des Volkswagen Partners                                     |
| <b>Ihr nächster Service-Termin</b><br>nach Service-Intervall-Anzeige<br>oder<br>am (Datum): .....<br>oder<br>bei (km-Stand): ..... |                                                                     |
| Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich?<br>.....<br>am (Datum): .....<br>oder<br>bei (km-Stand): .....         |                                                                     |

# Dokumentation der Karosserieprüfung

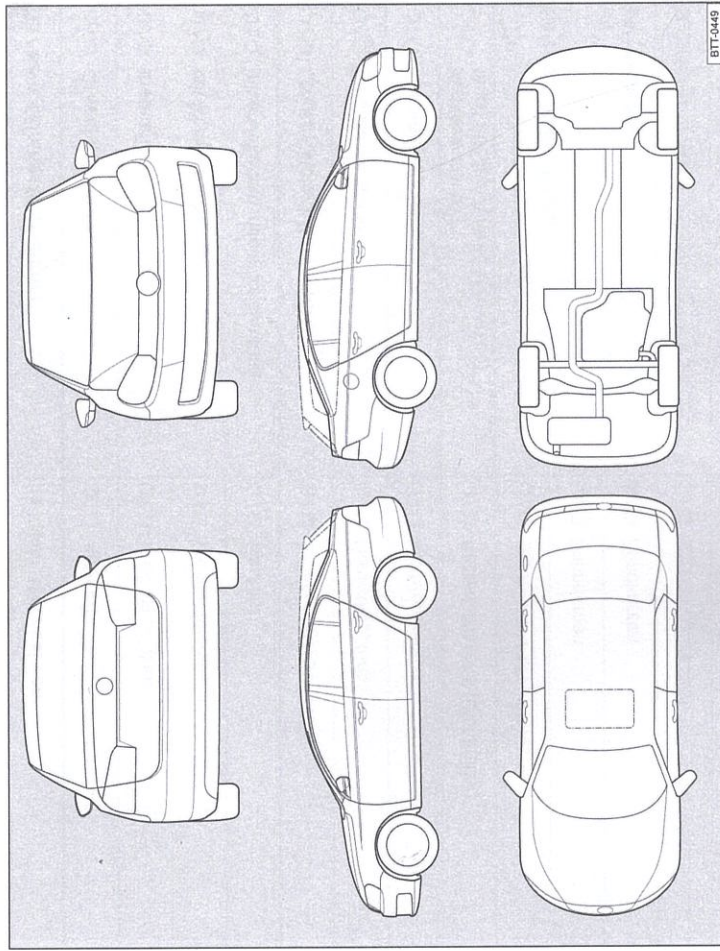


Abb. 7 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

Ihr Fachbetrieb markiert in Abb. 7 beschädigte Teile durch folgende Symbole:

- x Kratzer
- o Beule/Delle
- q Korrosion
- Δ Steinschlag

|                          |                              |                                |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Mängel festgestellt?     | Ja: <input type="checkbox"/> | Nein: <input type="checkbox"/> |
| Beschreibung der Mängel: |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
|                          |                              |                                |
| Stempel des Fachbetriebs |                              |                                |