



## 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



# Fahrzeugdatenträger

1	WVG ZZZ	1T	z	EW059485		
		1T3		324		
2	TOURAN	1.6		COMFO		
	77	KW	TDI	D7F		
3	CAYC			PVX		
	LA1X			YV		
4						
		B0A	CZ0	G1C	H7X	J0N D38
		-	1AT	1G8	1MV	1NW 5RQ 5SL TF3
		0BF	3S2	3U7	QG1	8AY 8GU 8ZH
		1KS	1ZE	-	3YQ	G24 7MJ
		0Y1	4UF	4X3		4K3 N3F 5MT
		8RM	2JL	E0A	0AF	0BF 2UA 2G5
		1JA	L42	OYA		

BTT-0507

Abb. 1 1: Fahrzeug-Identifizierungsnummer; 2: Fahrzeugtyp, Motorleistung, Getriebe; 3: Motorkennbuchstabe, Getriebekennbuchstabe, Lacknummer, Innenausstattung; 4: Mehr-Ausstattungen, PR-Nummern.

<p>Übergabe-Inspektion wurde durchgeführt am:</p> <p>18. JAN. 2014</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">   <b>Volkswagen AG</b>  <b>Wolfsburg</b>          Fahrzeug-Vorbereitung       </div> <p>Stempel des Volkswagen Partners</p>	<p>Datum der Auslieferung/Erstzulassung:<sup>a)</sup></p> <p>23. JAN. 2014</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">   <b>Volkswagen AG</b>  <b>Wolfsburg</b>          Fahrzeug-Vorbereitung       </div> <p>Stempel des Volkswagen Partners</p>
--	--

<sup>a)</sup> Je nachdem, was zuerst eintritt.

# Service-Nachweis 1

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> (Bremsflüssigkeit)
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Dieselmotorschwefel-Filter
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Haldekupplung: Öl
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: 21.11.14	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 20159	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...
Service durchgeführt von: 	LongLife Mobilitätsgarantie: 
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

Ihr nächster Service-Termin	
<input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige	Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich?
oder	.....
am (Datum): 11/16	am (Datum): 1/17
oder	oder
bei (km-Stand): 50000	bei (km-Stand): 60000

## Service-Nachweis 2

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspektion	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Dieselmotorschwefelabsorber
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Halbdexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: 21.10.16	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 33.777	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: 400.6100	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von: <b>AUTOSERVICE-RETHEN</b> Kfz-Werkstatt + Reifenservice Hildesheimer Straße 371 - 30880 Laatzen Tel. 05102 - 93 24 598 Email: autoservice-rethen@web.de 	<input type="checkbox"/> ..... LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

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

### Service-Nachweis 3

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> Dieselmotorschwefelabsorber
<input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> Reparaturrempfehlung	<input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: <i>09.10.2017</i>	<input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
	<input type="checkbox"/> Zahnriemen
	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
bei km-Stand: <i>49.528</i>	<input type="checkbox"/> .....
Rechnungsnummer: <i>400.7330</i>	LongLife Mobilitätsgarantie:
Service durchgeführt von: <b>AUTOSERVICE-RETHEN</b> Kfz-Werkstatt + Reifenservice Hildesteimer Straße 371 - 30880 Lantzen Tel. 05102 - 93 24 598 Email: autoservice-rethen@web.de <i>[Signature]</i>	Stempel des Volkswagen Partners
Stempel des Fachbetriebs	

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

# Service-Nachweis 4

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Inspektion	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Dieseldienststofffilter
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: <i>23.01.2019</i>	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <i>76.160</i>	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: <i>400.9003</i>	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von: <b>AUTOSERVICE-RETHEN</b> Kfz-Werkstatt + Reifenservice Hildesheimer Straße 371 - 30880 Laatzen Tel. 05102 - 93 24 598 Email: autoservice-rethen@web.de	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
<i>C. Müller</i> Stempel des Fachbetriebs	LongLife Mobilitätsgarantie:  Stempel des Volkswagen Partners

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

## Service-Nachweis 5

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 checked="" type="checkbox"/> Dieselmotorschwefel
<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"/> Haldekupplung: Öl
<input checked="" type="checkbox"/> Reparaturrempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: 28.08.'20	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 110.097	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: 4011074	<input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> .....
<b>AUTOSERVICE-RETHEN</b> Kfz-Werkstatt + Reifenservice Hildesheimer Straße 371 - 30880 Laatzen Tel. 05102 - 93 24 598 Email: autoservice-rethen@web.de	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs <i>C. Müller</i>	Stempel des Volkswagen Partners

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

