

SIMPLY CLEVER

ŠKODA



Serviceplan



Fahrzeugdaten

Fahrzeug-Identifizierungsnummer
(VIN)

TMBLF93T2D9036649 CFGB

Fahrzeugtyp

3T539Y SUP. CO CR DPF 4X4

Getriebekennbuchstaben / Lacknum-
mer / Innenausstattung / Motorleis-
tung / Motorkennbuchstaben

NFM LF5A-Z5Z5 LA 125KW CFGB

Teilweise Fahrzeugbeschreibung

EOA 1D0 5SL 5RQ 1KJ 6FB 1AT 3FA

1N3 1NL HGB 4UP 3NW 3QT 4X4

4A3 8ZF J1D Q16 8GU 6Y0 9AK 8RM

7UC 8AY 8QL 8X1 4K3 B01 7MG QNO

3L4 9P3 Q2J 7X1 9ZG 8WD 7A0 3GN

7AA G15 L30 7P1 F0A 3S9 2UA

Betriebsgewicht (in kg)

Verbrauch (in l/100 km) - innerorts /
außerorts / kombiniert

CO2 - kombiniert (in g/km)

Datum der Auslieferung:

--	--	--	--	--	--

--

Stempel und Unterschrift des Verkäufers

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

Unterschrift des Käufers
(siehe „Angaben über den Fahrzeughal-
ter“ Seite 2)

Service-Nachweis

Datum:

18.10.2010

km-Stand:

67000

Durchgeführt wurde:

Motorölwechsel

Motoröl für das Service-Intervall Q16 verwendet

Inspektions-Service

Intervall-Service

Karosserie auf Lackschäden geprüft^{*)}

Bremsschüssigkeitwechsel

Zusätzliche Service-Arbeiten zum Intervall-Service

Kraftstofffilterwechsel

Zündkerzenwechsel

Luftfiltereinsatzwechsel

Öl- und Ölfilterwechsel im automatischen Getriebe

Zahnriemenwechsel

Zahnriemen-Spannrollenwechsel

Haldex-Kupplung: Ölwechsel

Pannenset: Dichtungsmittelwechsel

ja nein

Service durchgeführt von:

UTZ Mann A. & A.
GAP

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Mobilitätsgarantie^{**)}

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Nächster Inspektions/Intervall-Service:

km-Stand:

100000

Datum:

(je nachdem, was zuerst eintritt bzw. nach Service-Intervall-Anzeige)

- ^{*)} Bestätigen Sie in diesem Feld die Mobilitätsgarantie beim Inspektions-Service, wenn die entsprechenden Bedingungen erfüllt wurden. Geleistet wird die Mobilitätsgarantie bis zur Fälligkeit des nächsten Service. Streichen Sie das Kästchen durch, wenn die entsprechenden Bedingungen nicht erfüllt wurden.
- ^{**)} Bestätigen Sie die Unversehrtheit des Korrosionsschutzes der Karosserie bzw. vermerken Sie eventuelle Schäden » Seite 15.

Service-Nachweis

Datum: 12-2018

km-Stand: 120 000

Durchgeführt wurde:	ja	nein
Motorölwechsel <i>+ Filte</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motoröl für das Service-Intervall Q16 verwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspektions-Service	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervall-Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karosserie auf Lackschäden geprüft ^{a)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsflüssigkeitswechsel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Zusätzliche Service-Arbeiten zum Intervall-Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstofffilterwechsel <i>+</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zündkerzenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftfiltereinsatzwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öl- und Ölfilterwechsel im automatischen Getriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnriemenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnriemen-Spannrollenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haldex-Kupplung: Ölwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pannenset: Dichtungsmittelwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Service durchgeführt von:

*M.F.S. Name
Wasserfont GfP*

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Mobilitätsgarantie^{a)}

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Nächster Inspektions/Intervall-Service:

km-Stand: _____

Datum: _____

(je nachdem, was zuerst eintritt bzw. nach Service-Intervall-Anzeige)

^{a)} Bestätigen Sie in diesem Feld die Mobilitätsgarantie beim Inspektions-Service, wenn die entsprechenden Bedingungen erfüllt wurden. Geleistet wird die Mobilitätsgarantie bis zur Fälligkeit des nächsten Inspektions-Service. Streichen Sie das Kästchen durch, wenn die entsprechenden Bedingungen nicht erfüllt wurden.

^{b)} Bestätigen Sie die Unversehrtheit des Korrosionsschutzes der Karosserie bzw. vermerken Sie eventuelle Schäden » Seite 17.

Service-Nachweis

Datum: 01.12.2010

km-Stand: 148000

	ja	nein
Durchgeführt wurde:		
Motorölwechsel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motoröl für das Service-Intervall Q16 verwendet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspektions-Service	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervall-Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karosserie auf Lackschäden geprüft ^{b)}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bremsflüssigkeitswechsel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Zusätzliche Service-Arbeiten zum Intervall-Service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstofffilterwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zündkerzenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftfiltereinsatzwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öl- und Ölfilterwechsel im automatischen Getriebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnriemenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnriemen-Spannrollenwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haldex-Kupplung: Ölwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pannenset: Dichtungsmittelwechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Service durchgeführt von:

MPZ Mauro s.r.l.
Waxenst. St.
GAP

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Mobilitätsgarantie^{a)}

Stempel des ŠKODA Servicepartners

Nächster Inspektions/Intervall-Service:

km-Stand: _____

Datum: _____

(je nachdem, was zuerst eintritt bzw. nach Service-Intervall-Anzeige)

^{a)} Bestätigen Sie in diesem Feld die Mobilitätsgarantie beim Inspektions-Service, wenn die entsprechenden Bedingungen erfüllt wurden. Geleistet wird die Mobilitätsgarantie bis zur Fälligkeit des nächsten Inspektions-Service. Streichen Sie das Kästchen durch, wenn die entsprechenden Bedingungen nicht erfüllt wurden.

^{b)} Bestätigen Sie die Unversehrtheit des Korrosionsschutzes der Karosserie bzw. vermerken Sie eventuelle Schäden » Seite 19.