

# Serviceplan

Volkswagen  
Deutschland

Serviceplan:  
Volkswagen  
Stand: 04.08.2014  
Deutsch: 11.2014  
Artikel-Nr.: 153.5D3.PKW.01  
Teile-Nr.: 3G0012701SB



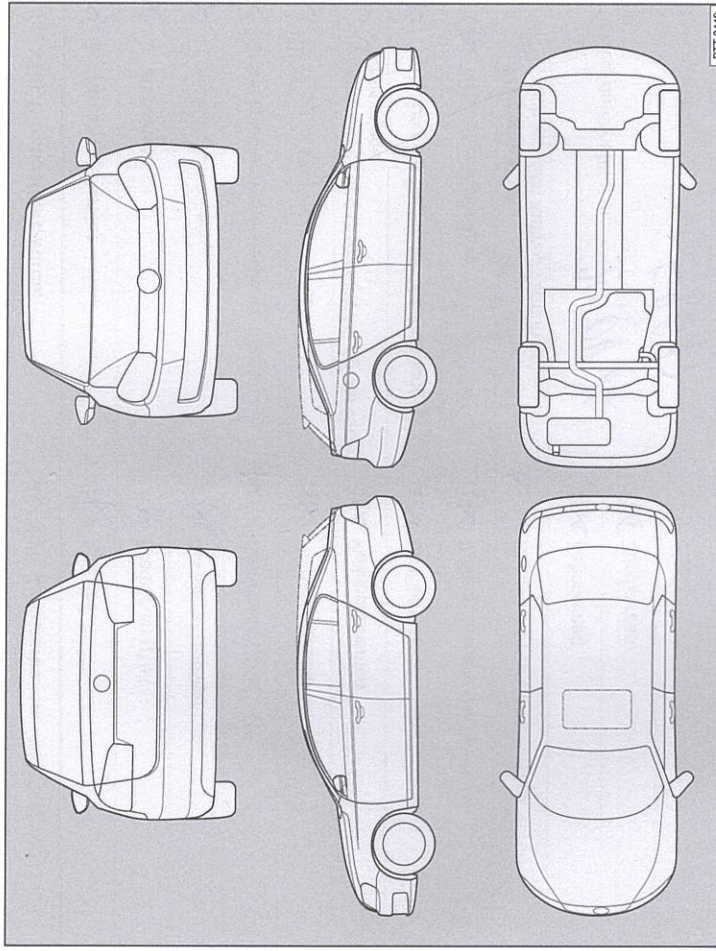


**Service-Nachweis 1**

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Zusatzarbeiten – 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"/> Dieselmotorkraftfilter
<input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input checked="" type="checkbox"/> Haldekupplung: Öl
<input checked="" type="checkbox"/> Korrosions- und Dichtheitsprüfung der Erdgasanlage	<input checked="" type="checkbox"/> Keilrippenriemen
<input checked="" type="checkbox"/> Prüfung der Scheinwerfer-Einstellung	<input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
Service durchgeführt am: <b>12.10.15</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
bei km-Stand: <b>34213</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Service durchgeführt von:	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

Ihre nächsten Service-Termine	Zusatzarbeiten
Service-Ergebnis	.....
<input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige	am (Datum): .....
oder	oder
am (Datum): <b>04/2017</b>	bei (km-Stand): .....
oder	
bei (km-Stand): <b>60000</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

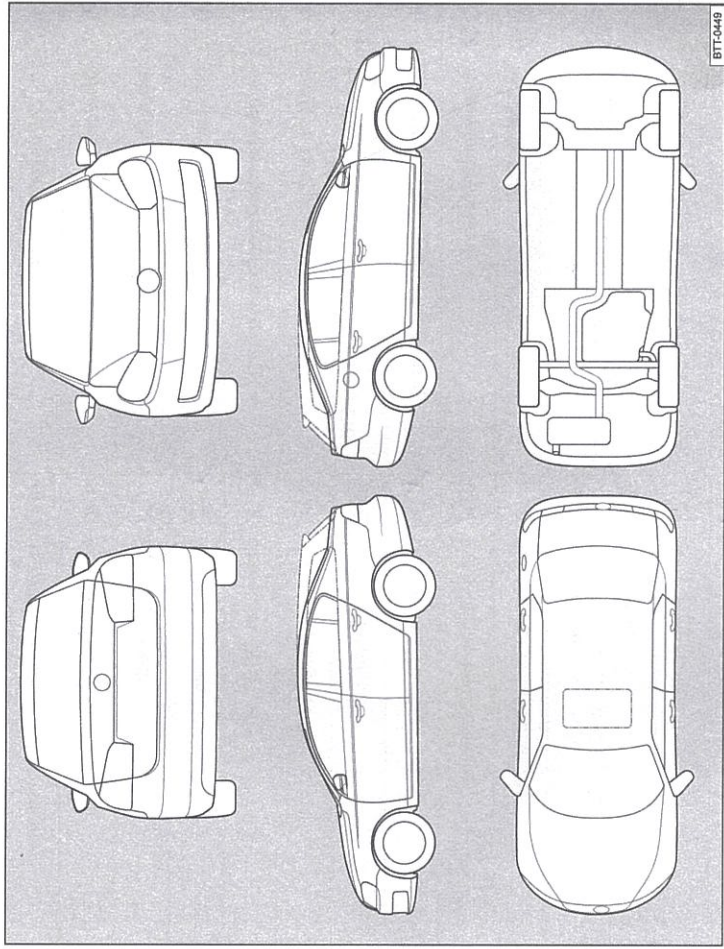
Mängel festgestellt?	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Beschreibung der Mängel:		

**Service-Nachweis 2**

<b>Ja / Nein. Durchgeführt wurde:</b>	<b>Ja / Nein. Zusatzarbeiten – Wechsel von:</b>
<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"/> Dieseltkraftstofffilter
<input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input checked="" type="checkbox"/> Haldekkupplung: Öl
<input checked="" type="checkbox"/> Korrosions- und Dichtheitsprüfung der Erdgasanlage	<input checked="" type="checkbox"/> Keilrippenriemen
<input checked="" type="checkbox"/> Prüfung der Scheinwerfer-Einstellung	<input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
Service durchgeführt am: <b>29.04.16</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
bei km-Stand: <b>59617</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> .....
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> .....
	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

<b>Ihre nächsten Service-Termine</b>	<b>Zusatzarbeiten</b>
<b>Service-Ereignis</b>	.....
nach Service-Intervall-Anzeige	am (Datum): .....
oder	oder
am (Datum): <b>04/2017</b>	bei (km-Stand): .....
oder	
bei (km-Stand): <b>90000</b>	

**Dokumentation der Karosserieprüfung**



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

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

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

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

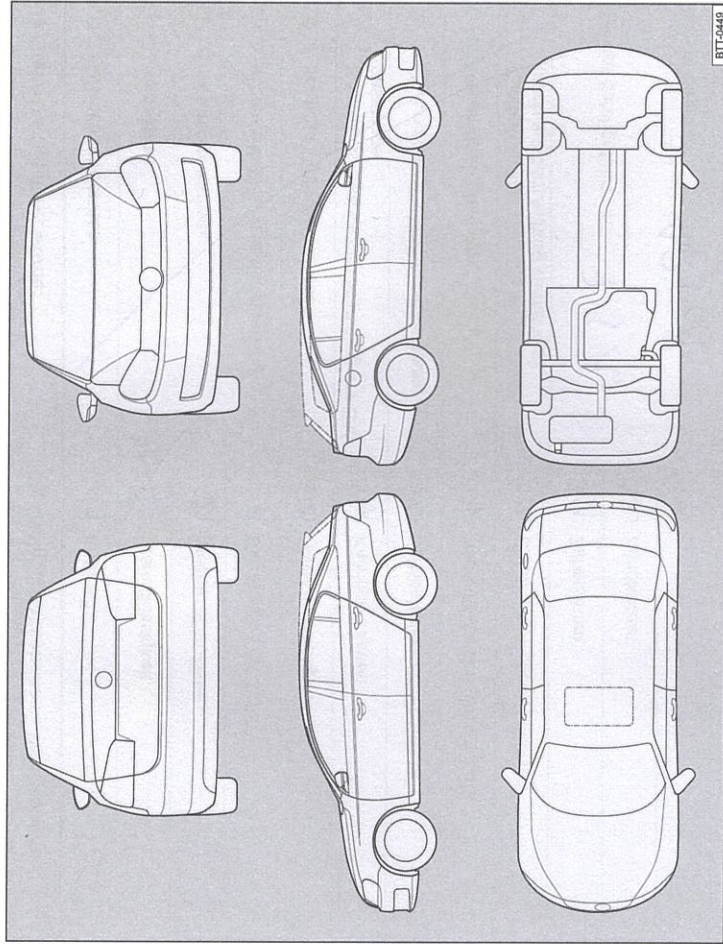


**Service-Nachweis 4**

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Zusatzarbeiten – 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"/> Dieselmotorschutzmittel
<input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöhl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input checked="" type="checkbox"/> Halbdaxkupplung: Öl
<input checked="" type="checkbox"/> Korrosions- und Dichtheitsprüfung der Erdgasanlage	<input checked="" type="checkbox"/> Keilrippenriemen
<input checked="" type="checkbox"/> Prüfung der Scheinwerfer-Einstellung	<input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Reparaturrempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
Service durchgeführt am: <b>21.11.17</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
bei km-Stand: <b>131968</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Service durchgeführt von:	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

<b>Ihre nächsten Service-Termine</b>	
Service-Ereignis	Zusatzarbeiten
<input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige	<b>Bremsflüssigkeit TÜV, Öl</b>
oder	am (Datum): <b>09/2018</b>
oder	bei (km-Stand): <b>161900</b>

**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		

