

# Fahrzeugdatenträger

1	<input type="checkbox"/>	WVWZZZ3C z EEO10582		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	365 35Y		<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	PASSAT Var.	CLBMT	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	103 kW	D6F	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	CFF B	PPY	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	LC9X	QQ	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	-	BOA C4M G1A HJ7 J2D D91	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	-	1AT 1G8 2FG 5RG 5SL TL4	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	-	352 8TC G16 BAY 8GV	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	9VQ	1ZM L30 OYE G07 7MJ	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

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

Übergabe-Inspektion wurde durchgeführt am: 02 JULI 2013  <b>Volkswagen AG</b> EMDEN Fahrzeug-Vorbereitung	Datum der Auslieferung/Erstzulassung: <sup>a)</sup> 09. 7. 13  VOLKSWAGEN AG
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

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

# Service-Nachweis 1

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"/> Dieselmotorschwefelfilter
<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"/> Haldexkupplung: 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
Service durchgeführt am: 23.05.14	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 30364	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von: <b>VW/AUDI</b> 133/73792 Pellmann GmbH 48734 Reken	LongLife Mobilitätsgarantie: <b>VW/AUDI</b> 133/73792 Pellmann GmbH 48734 Reken
Stempel des Volkswagen Partners	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): 05/2015	
oder	
bei (km-Stand): 60000	

## Service-Nachweis 2

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"/> Dieselmotorschwefelpartikelfilter
<input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: 13.05.15	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 54073	<input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: 2015002360	<input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/>
 133/73792 Pellmann GmbH 48734 Reken	LongLife Mobilitätsgarantie:  133/73792 Pellmann GmbH 48734 Reken
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

Ihr nächster Service-Termin	
<input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige oder am (Datum): 05-17 oder bei (km-Stand): 90000	Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich? ..... Intervall-Service ..... am (Datum): 05-17 oder bei (km-Stand): 90000

### Service-Nachweis 3

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> / <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"/> Dieselkraftstofffilter
<input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: <b>3.06.16</b>	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>86339</b>	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: <b>Adress Nr. 2016002505</b>	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
 <p>Stempel des Volkswagen Partners</p>	<p>LongLife-Mobilitätsgarantie:</p>  <p>Stempel des Volkswagen Partners</p>

Ihr nächster Service-Termin	
<input checked="" type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige oder am (Datum): <b>05-17</b> oder bei (km-Stand): <b>120000</b>	Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich? ..... am (Datum): <b>05-17</b> oder bei (km-Stand): <b>120000</b>

## 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 type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> Dieselmotorschwefelfilter
<input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> Gasfilter
<input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am:	<input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>101 110</b>	<input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: <b>0034989</b>	<input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> .....
 <b>142/21241</b> <b>Automobile</b> <b>Rhein-Neckar GmbH</b>	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

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

# Service-Nachweis 5

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Dieselmotorschwefelfilter
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> / <input 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 type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: 11.7.18	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 117400	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
 142/21241 Automobile Rhein-Neckar GmbH	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

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

# Service-Nachweis 6

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> AdBlue®
<input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> Dieselkraftstofffilter
<input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> Gasfilter
<input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: <b>25.8.18</b>	<input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>122 503 km</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: <b>0050208</b>	<input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> .....
 <b>142/21241</b> <b>Automobile</b> <b>Rhein-Wecker GmbH</b> Stempel des Volkswagen Partners	LongLife Mobilitätsgarantie: - Zahnriemen + Rollen - Wasser pump - RBB Stempel des Volkswagen Partners

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

## Service-Nachweis 7

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Dieselkraftstofffilter
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> Reparaturrempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: <b>30.08.19</b>	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>139518</b>	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
Service durchgeführt von:	LongLife Mobilitätsgarantie:
<b>Karosserie Technik</b> <b>Automobile KTA</b> Max-Eyth-Str. 7/1 71686 Remseck 07146/990572 Fax 07146/990573 Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

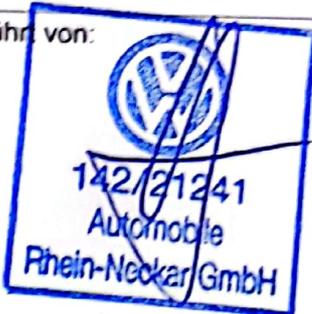
Ihr nächster Service-Termin	
<input type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige oder am (Datum): ..... oder bei (km-Stand): .....	Welcher Service/Zusatzumfang ist als nächster erforderlich? ..... am (Datum): ..... oder bei (km-Stand): .....

## Service-Nachweis 8

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Wechsel von:
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Dieselmotorschwefelfilter
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Haldexkupplung: Öl
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Reparaturrempfehlung	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: 3.11.20	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 152 999	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer: 0040105	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
	LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

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

# Service-Nachweis 9

Ja / Nein Durchgeführt wurde	Ja / Nein: Wechsel von
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ölwechsel-Service	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Art/Mark
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspektion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brumflüssigkeit
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit Motorölwechsel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dieselmotorschutzfilter
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> <input 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 type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Halberkupplung Öl
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche
Service durchgeführt am: 31.3.22	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 170244	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	LongLife Mobilitätsgarantie
Stempel des Volkswagen Partners	Stempel des Volkswagen Partners

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