



# Serviceplan

PKW

Serviceplan Deutschland

Serviceplan:  
PKW  
Stand: 10.03.2014  
Deutsch: 05.2014  
Artikel-Nr.: 151.5D3.PKW.00



Einheitliche Vertriebs- und  
Servicestandards flächendeckend  
vernetzt. **65x in Deutschland.**

IHR FUHRPARK IN DEN  
BESTEN HÄNDEN.  
GANZ TOLL, WO SIE UNS  
BRAUCHEN.



Google play  
App Store

Wir sind Ihr F+SC Partner in Jena.

**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"/> Dieselmotorenluftfilter
<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"/> 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: <b>07.07.2015</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>28765</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> .....
Service durchgeführt von:	LongLife Mobilitätsgarantie:
	
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

**Dokumentation der Karosserieprüfung**

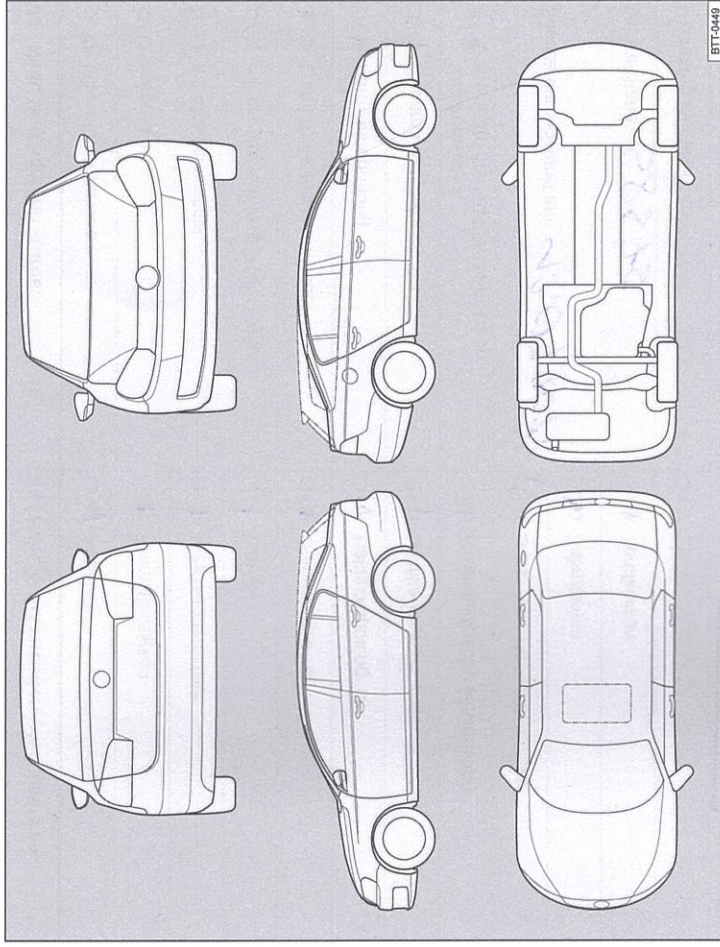




Abb. 3 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

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

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

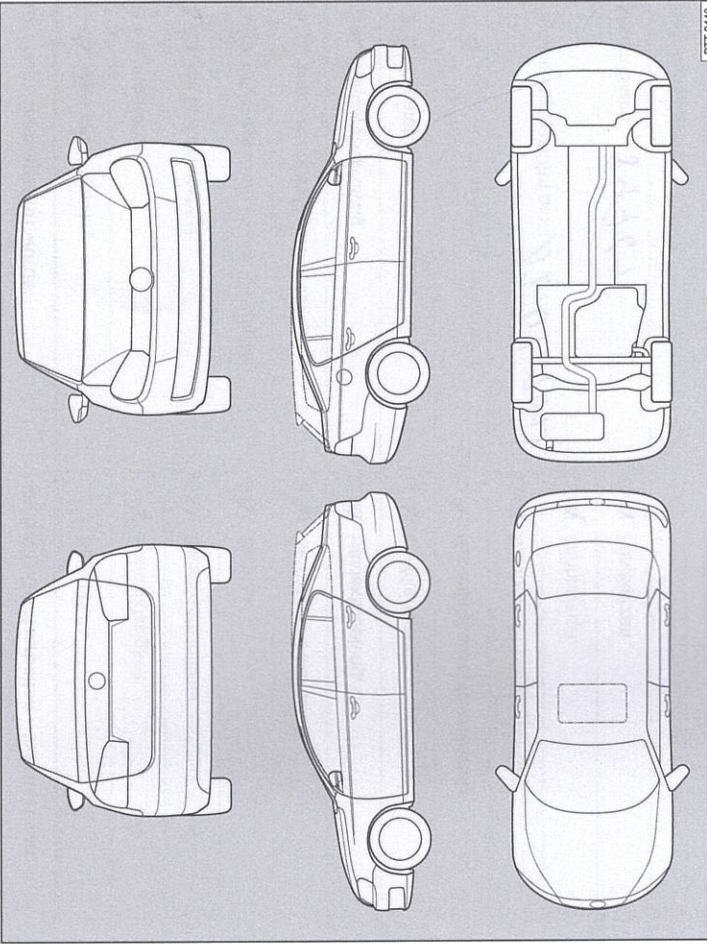
Mängel festgestellt?	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input checked="" type="checkbox"/>
Beschreibung der Mängel:		
Stempel des Fachbetriebs		

**Service-Nachweis 2**

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Zusatzarbeiten – 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"/> Dieseldiagnostik
<input checked="" type="checkbox"/> mit erweitertem Inspektionsumfang	<input type="checkbox"/> Gasfilter
<input checked="" type="checkbox"/> LongLife Motoröl verwendet	<input type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldekupplung: Öl
<input type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: <b>12.07.2016</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>58575</b>	<input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> ..... LongLife Mobilitätsgarantie:
	
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners
<b>Ihr nächster Service-Termin</b>	<b>Zusatzarbeiten</b>
Service-Ereignis	.....
<input type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige oder	am (Datum): .....
am (Datum): .....	oder
oder	bei (km-Stand): .....
bei (km-Stand): .....	

151.5D3.PKW.00

**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
- Δ Steinschlag

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

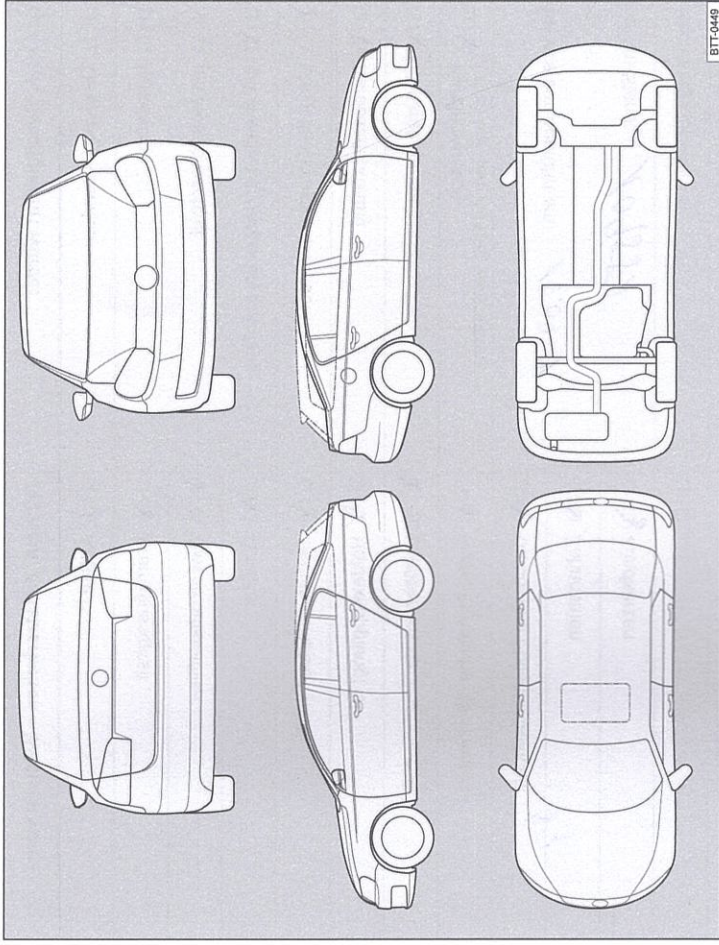
▽

**Service-Nachweis 3**

Ja / Nein. Durchgeführt wurde:	Ja / Nein. Zusatzarbeiten – 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"/> Dieseldieselfilter
<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"/> 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: <b>12.07.2017</b>	<input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: <b>84767</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> ..... LongLife Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

<b>Ihr nächster Service-Termin</b>	<b>Zusatzarbeiten</b>
<input type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige	.....
<b>oder</b>	am (Datum): .....
am (Datum): .....	<b>oder</b>
<b>oder</b>	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
- Steinerschlag

Mängel festgestellt? Ja:  Nein:

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 type="checkbox"/> AdBlue®
<input checked="" type="checkbox"/> Inspektion	<input 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 type="checkbox"/> Getriebeöl: DSG®, ATF
<input checked="" type="checkbox"/> Karosserieprüfung	<input type="checkbox"/> Haldekkupplung: Öl
<input checked="" type="checkbox"/> Reparaturempfehlung	<input checked="" type="checkbox"/> Luftfiltereinsatz
<input checked="" type="checkbox"/> Kundenwunsch (auch auf dem Auftrag vermerken)	<input type="checkbox"/> Reifenfüllflasche (Dichtmittel)
Service durchgeführt am: 16.07.18	<input type="checkbox"/> Staub- und Pollenfiltereinsatz
bei km-Stand: 109551	<input type="checkbox"/> Zahnriemen
Rechnungsnummer:	<input checked="" type="checkbox"/> Zündkerzen
Service durchgeführt von:	<input type="checkbox"/> .....
	LongLife-Mobilitätsgarantie:
Stempel des Fachbetriebs	Stempel des Volkswagen Partners

<b>Ihr nächster Service-Termin</b>	Zusatzarbeiten
<input type="checkbox"/> nach Service-Intervall-Anzeige	.....
oder	am (Datum): .....
am (Datum): .....	oder
oder	bei (km-Stand): .....
bei (km-Stand): .....	

**Dokumentation der Karosserieprüfung**

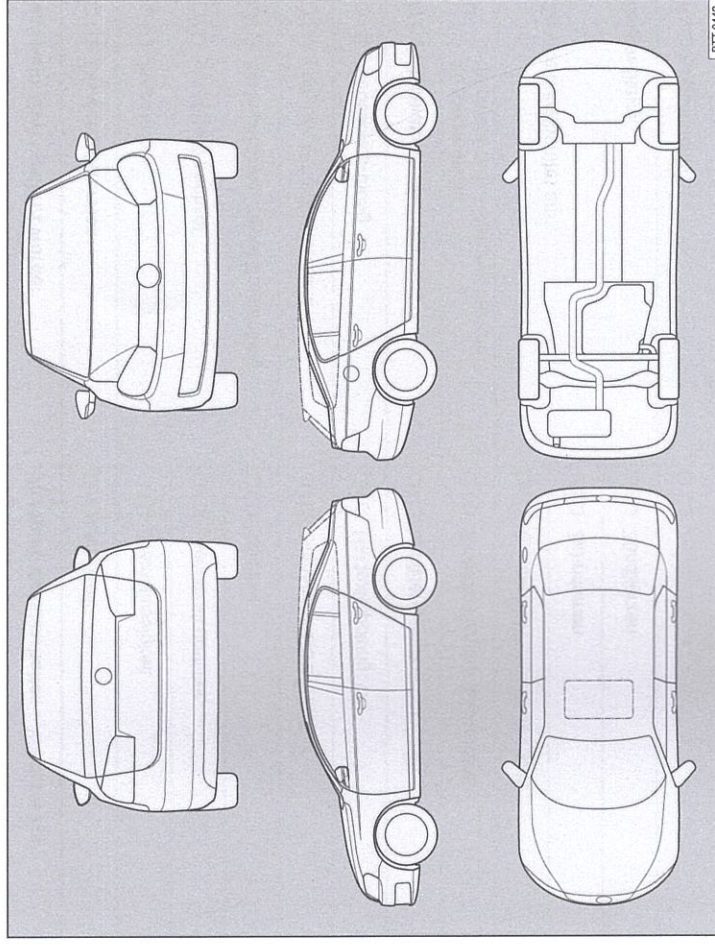


Abb. 6 Prinzipdarstellung. Gilt für alle Fahrzeuge und Karosserieformen.

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		