

# FORMULAR ZUR FAHRZEUG-KONTROLLE NACH DER FAHRT

Name des Fahrers

Route

Kennzeichen

## BEWERTUNG DER FAHRT

War das Fahrzeug bei Fahrtantritt in gutem Zustand?

- Ja  
 Nein

Wenn nicht, beschreiben Sie bitte kurz die Probleme, die Ihnen vor der Fahrt aufgefallen sind.

Gab es während der Fahrt einen Vorfall mit einem Fahrgast (d. h. eine Beschwerde, einen medizinischen Notfall, auffällige Verhaltensweisen usw.)?

- Ja  
 Nein

Wenn ja, geben Sie bitte eine kurze Beschreibung ab.

Wurde während der Fahrt ein mechanisches Problem festgestellt?

- Ja  
 Nein

Wenn ja, geben Sie bitte eine kurze Beschreibung ab.

Gab es während der Fahrt einen Vorfall mit anderen Verkehrsteilnehmern (d. h. einen Verkehrsunfall, eine wesentliche Meinungsverschiedenheit mit einem anderen Fahrer usw.)?

- Ja  
 Nein

Wenn ja, geben Sie bitte eine kurze Beschreibung ab.

## FAHRZEUG-CHECKLISTE 1: INNEN

- Das Fahrzeug ist sauber; Müll sowie alle Gegenstände, die nicht dem Unternehmen gehören, wurden entfernt.
- Die Sitze sind im gleichen Zustand, in dem Sie sie bei Fahrtantritt vorgefunden haben, und funktionieren alle ordnungsgemäß.
- Die Sicherheitsgurte sind im gleichen Zustand, in dem Sie sie bei Fahrtantritt vorgefunden haben, und funktionieren alle ordnungsgemäß.
- Die Klimaanlage ist im gleichen Zustand, in dem Sie sie bei Fahrtantritt vorgefunden haben, und funktioniert ordnungsgemäß.
- Auf dem Kombiinstrument leuchten keine Kontrollleuchten.

## FAHRZEUG-CHECKLISTE 2: AUSSEN

- Die Räder sind in gutem Zustand und es gibt keine Anzeichen von Schäden, die nicht schon vor Fahrtantritt vorhanden waren.
- Die gesamte Fahrzeugbeleuchtung funktioniert ordnungsgemäß.
- Die Windschutzscheibe und die Fenster weisen keine Sprünge oder Risse auf.

## BEOBACHTUNGEN

Konnten Sie einen Punkt aus den beiden Checklisten nicht abhaken? Wenn das der Fall ist, geben Sie bitte jeweils kurz den Grund an.

Gibt es von Ihrer Seite weitere Beobachtungen zu der Fahrt oder zum Fahrzeug?