

CHECKLISTE DER FAHRZEUGANNAHME



0. Annahmedaten

Datum (TT/MM/JJJJ)	0.1		JA	NEIN
Arbeitsauftragnr.	0.2	Ist der Kunde der Hauptnutzer des Fahrzeugs?	<input type="checkbox"/> 0.5	<input type="checkbox"/> 0.6
VIN	0.3	Ist das Fahrzeug aufgrund technischer Probleme NICHT MEHR FAHRTÜCHTIG?	<input type="checkbox"/> 0.7	<input type="checkbox"/> 0.8
KundendienstberaterAdvisor (Vorname/NACHNAME)	0.4	Vorausgehende bedeutende Serviceeingriffe?	<input type="checkbox"/> 0.9	<input type="checkbox"/> 0.10
		Techniker (Vorname/NACHNAME)		0.11

Anmerkungen

1. Art der Beanstandung

1.1 <input type="checkbox"/> NVH: Geräusche, Vibrationen, Rauheit	1.4 <input type="checkbox"/> Fahrleistung	1.7 <input type="checkbox"/> Schlechter Geruch	1.10 <input type="checkbox"/> Elektrische Anlage
1.2 <input type="checkbox"/> Handling, Fahreigenschaften	1.5 <input type="checkbox"/> Visueller / Ästhetischer Schaden	1.8 <input type="checkbox"/> Komfort & Funktionalität	1.11 <input type="checkbox"/> Weiteres: (Bitte angeben) _____
1.3 <input type="checkbox"/> Passive Sicherheitssysteme	1.6 <input type="checkbox"/> Flüssigkeitsleckage	1.9 <input type="checkbox"/> Kontrollleuchte leuchtet (Bitte angeben) _____	

2. Wahrnehmung durch den Kunden

2.1 <input type="checkbox"/> Geringfügige Störung	2.2 <input type="checkbox"/> Störend	2.3 <input type="checkbox"/> Stark störend	2.4 <input type="checkbox"/> Unerträglich
---	--------------------------------------	--	---

3. Fahrzeugbedingungen

<i>Das beanstandete Problem tritt auf:</i>	<i>Wenn der Motor:</i>	<i>Wenn folgendes Fahrzeugsystem aktiviert wird:</i>
3.1 <input type="checkbox"/> In Bewegung	3.13 <input type="checkbox"/> sich im Leerlauf befindet	3.23 (Bitte angeben) _____
3.2 <input type="checkbox"/> Im Stillstand	3.14 <input type="checkbox"/> heiß ist	
3.3 <input type="checkbox"/> Beim Anfahren	3.15 <input type="checkbox"/> kalt ist	
3.4 <input type="checkbox"/> Beim Bremsen	3.16 <input type="checkbox"/> angelassen wird	
3.5 <input type="checkbox"/> Beim Gangwechsel	3.17 <input type="checkbox"/> aufgewärmt wird	
3.6 <input type="checkbox"/> Beim Beschleunigen / Im Schubbetrieb	3.18 <input type="checkbox"/> gestoppt wird	
3.7 <input type="checkbox"/> Beim Links-/Rechtsabbiegen	3.19 <input type="checkbox"/> mit _____ U/min dreht	
3.8 <input type="checkbox"/> Bei Fahrt mit _____ km/h	3.20 <input type="checkbox"/> Beim Beschleunigen / Abtourt	
3.9 <input type="checkbox"/> Beim Fahren auf schlechtem Untergrund	3.21 <input type="checkbox"/> _____	
3.10 <input type="checkbox"/> Beim Fahren über Bodenschwellen	3.22 <input type="checkbox"/> N/A	
3.11 <input type="checkbox"/> _____		
3.12 <input type="checkbox"/> N/A		

4. Auftrittshäufigkeit

4.1 <input type="checkbox"/> Immer (konstant)	4.3 <input type="checkbox"/> Täglich	4.5 <input type="checkbox"/> Nach Fahren
4.2 <input type="checkbox"/> Kommt und geht (intermittierend)	4.4 <input type="checkbox"/> Wöchentlich / Monatlich	km / min _____

5. Witterungs- und Umgebungsbedingungen

5.1 <input type="checkbox"/> Sonnig / trocken	5.3 <input type="checkbox"/> Kalt	5.5 <input type="checkbox"/> Schnee / Eis			
5.2 <input type="checkbox"/> Regen / feucht	5.4 <input type="checkbox"/> Warm	5.6 <input type="checkbox"/> Unabhängig von den Wetterbedingungen			
Umgebungstemperatur	5.7 <input type="checkbox"/> < -10°C < 14°F	5.8 <input type="checkbox"/> -10 - 0°C 14 - 32°F	5.9 <input type="checkbox"/> 0 - 30°C 32 - 86°F	5.10 <input type="checkbox"/> 30 - 40°C 86 - 104°F	5.11 <input type="checkbox"/> > 40°C > 104°F

6. Variable Faktoren

6.1 <input type="checkbox"/> Fahrgeschwindigkeit	6.3 <input type="checkbox"/> Zuladung (Passagiere / Gepäck)	6.5 <input type="checkbox"/> N/A
6.2 <input type="checkbox"/> Motordrehzahl	6.4 <input type="checkbox"/> Kraftstofftank: voll / halbvoll / Reserve	6.6 <input type="checkbox"/> _____

7. Lokalisierung der Störung (Markieren Sie die Position des beanstandeten Problems auf dem Raster)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A																														
B																														
C																														
D																														
E																														
F																														
G																														
H																														
I																														
J																														
K																														
L																														
M																														
N																														
O																														
P																														
Q																														
R																														
S																														

Geben Sie die Koordinaten, das vermutlich verantwortliche Bauteil an (sofern ermittelbar)

8. Leckagen

- | | | |
|---|--|---|
| 8.1 <input type="checkbox"/> Schwarz | 8.4 <input type="checkbox"/> Orange | 8.7 <input type="checkbox"/> Transparent |
| 8.2 <input type="checkbox"/> Gelb | 8.5 <input type="checkbox"/> Braun | 8.8 <input type="checkbox"/> Dünnf üssig |
| 8.3 <input type="checkbox"/> Rosa / Rot | 8.6 <input type="checkbox"/> Blau / Grün | 8.9 <input type="checkbox"/> Dickf üssig und ölig |

9. Geruch

- | |
|---|
| 9.1 <input type="checkbox"/> Verbrannter Kunststoff / Gummi |
| 9.2 <input type="checkbox"/> Süßlich |
| 9.3 <input type="checkbox"/> Muffig / schimmelig |
| 9.4 <input type="checkbox"/> Kraftstoff / Öl |
| 9.5 <input type="checkbox"/> Faule Eier |
| 9.6 <input type="checkbox"/> Abgas |
| 9.7 <input type="checkbox"/> _____ |

10. Geräusche / Lärm

- | | | |
|--|--|--|
| 10.1 <input type="checkbox"/> Tuten / Heulen | 10.5 <input type="checkbox"/> Stöhnen | 10.9 <input type="checkbox"/> Ticken / Klicken |
| 10.2 <input type="checkbox"/> Summen / Brummen | 10.6 <input type="checkbox"/> Klappern | 10.10 <input type="checkbox"/> Pfeifen |
| 10.3 <input type="checkbox"/> Knarren | 10.7 <input type="checkbox"/> Quietschen | 10.11 <input type="checkbox"/> Jaulen |
| 10.4 <input type="checkbox"/> Klopfen / Pochen | 10.8 <input type="checkbox"/> Kreischen | 10.12 <input type="checkbox"/> _____ |

11. Testfahrt-Daten

JA NEIN

Unterschrift der ausführenden Person

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| Testfahrt mit dem Kunden | 11.1 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.2 |
| Beanstandung konnte während der Fahrt bestätigt werden | 11.3 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.4 |
| Ursache der Beanstandung lokalisiert | 11.5 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.6 |
| Erfolgreiche und während Testfahrt bestätigte Behebung der Störung | 11.7 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.8 |
| Weitere Maßnahmen erforderlich | 11.9 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 11.10 |

Hinweise:

Die Checkliste der Fahrzeugannahme sollte zusammen mit dem Arbeitsauftrag aufbewahrt werden, damit der Techniker während der Diagnose und bei der Anmeldung von Garantansprüchen darauf zurückgreifen kann.