

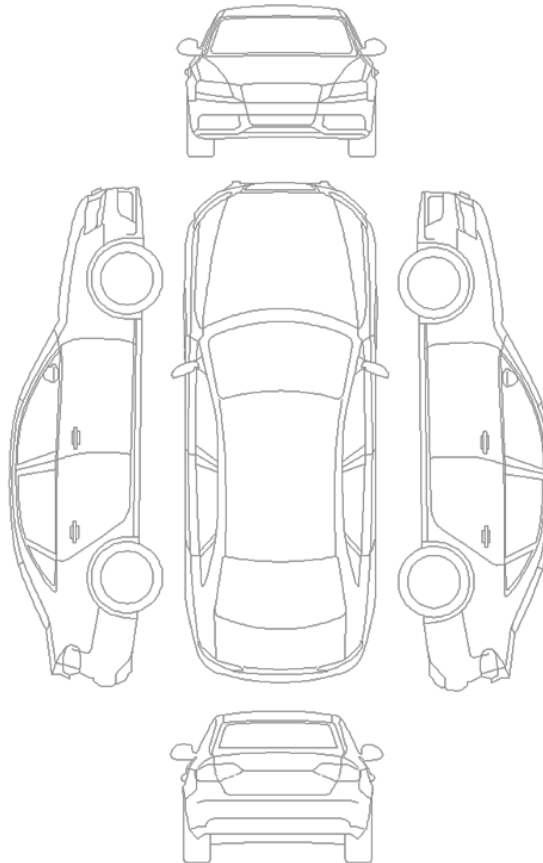
amtl. Kennzeichen

Fahrzeug (Hersteller / Typ)

Datum / Uhrzeit

Erstzulassung / Kilometerstand

Ultraschall-Schichtdickenmessung am Fahrzeug:



Karosserie, Aufbau	i.O.	R.	Bemerkung	Karosserie, Aufbau	i.O.	R.	Bemerkung
Kotflügel/Radläufe v. r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Kotflügel/Radläufe v. l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Seitenteil/Radläufe h. r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Seitenteil/Radläufe h. l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schweller r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Schweller l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Haube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Abschlußblech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Stoßfänger v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Stoßfänger h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen v. r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Türen v.l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türen h.r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Türen h.r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Türholme r.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Türholme l.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Dachsäulen/-holme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Allgemeine Bemerkungen:
