



Halter

Vorname
Name
Straße
PLZ Ort

Prüfart, Prüfdaten

Ort US-Nr.
Kunden-Nr. Auftrag-Nr.
Prüfer-/Mitglieds-Nr. Prüfdatum
zu HU-Bericht vom

Prüfung nach

BGV D 29 (Fahrzeuge)
 BGV D 27 (Flurförderfahrzeuge)
 BGV D 8 (Winden, Hub- und Zuggeräte)
 BGV D 6 (Ladekrane)
 BGR 500 (Baumaschinen)
 BGR 500 (Hebebühnen)
 § 17 (3) StVZO
 Prüfung Gasanlagen
 Sonstige:

Fahrzeug-/Gerätedaten

amtl. Kennz.
Art (Nr.) zGG
Hersteller HSN
Typ TSN
Ident.-Nr.
Erstzulassung Laufleistung km Meilen Std.

Sonstige Angaben

Aufbauart Aufbau-/Geräte-Typ max. Tragfähigkeit Kran/Bühne
Aufbau-/Geräte-Hersteller Aufbau-/Geräte-Fabrik-Nr. max. Betriebsdruck Kran/Bühne
Aufbau-/Geräte-Baujahr
Kettenlänge Soll Kettenlänge Ist
E/D-Gliederzahl Inventar-Nr.

Mängelliste

<input type="checkbox"/>	Mut schye Fahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Not ab Laß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bedienungs hinweis	<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"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Prüfung wurde gewissenhaft und nach bestem Wissen durchgeführt. Für versteckte Mängel, die bei der Anwendung der erforderlichen Sorgfalt nicht zu erkennen sind, wird eine Haftung ausgeschlossen. Der Verantwortliche ist verpflichtet, die Mängel umgehend zu beseitigen.

Mängel zur Kenntnis genommen:

Unterschrift Verantwortlicher

Ergebnis

Weiterbetrieb möglich nicht möglich
Prüfplakette angebracht u. bescheinigt nicht angebracht wurde entfernt
Plakettengültigkeit Monat Jahr

Unterschrift und Stempel

Rechnung/Quittung

Entgelt-Prüfung P5120 13286
KUS Kraftfahrzeug-Überwachungsorganisation freiberuflicher Kfz-Sachverständiger e. V.
Zur KÜS 1 · 66679 Losheim am See
Telefon: (0 68 72) 90 16-170 www.kues.de
Telefax: (0 68 72) 90 16-5170 info@kues.de
USt-Nr.
Zahlungsweise Bar Kreditkarte Überweisung Scheck Geldkarte Lastschrift
Netto € Umsatzsteuer (19%) € Endsumme €
Unterschrift

Original: KÜS
2. Blatt: Kunde
3. Blatt: Werkstatt
4. Blatt: Prüfer
© 1991-2010
F.-Nr.: 91305/2010-02-01

