



Dato _____ Mekaniker _____

Medlemsnummer _____ Mærke _____
 Navn _____ Type _____
 Adresse _____ Årgang _____ Reg. nr. _____
 Postnr./by _____ Tlf. _____ Stelnr. _____

SERVICEBEVIS

	ej ok ok	Smøring	Justering	Prøvekør/ Bremsestand	Kontrollere	Efterspænde	Skifte	Udføre/udfyld
1. Driftsbremse/håndbremse (tilstand/bremsekraft)	<input type="checkbox"/>	Bremseforbind./håndbremse	<input type="checkbox"/>	Bremser	Bremsebækker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hjul/dæk/dæktryk/sporing	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Dæktryk/dækmønster	Hjulbolte	<input type="checkbox"/>	Hjullejer <input type="checkbox"/>
3. Hjulophæng/fjedre/støddæmpere/lejer	<input type="checkbox"/>	Kobling/kuglehoved	<input type="checkbox"/>		Støddæmper/kobling/aksel/kuglekob-slid	Aksel/bolte	<input type="checkbox"/>	Prøvekørsel <input type="checkbox"/>
4. Bærende konstruktion	<input type="checkbox"/>	Aksel	<input type="checkbox"/>		Trækstang-slid	Trækhoved/bolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lygter + tegngivning (funktion/mangler)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Skader/karrosseri	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			Bolte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Bund (råd/skader)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Støtteben (tilstand/funktion/smøring)	<input type="checkbox"/>	Støtteben	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Næsehjul (tilstand/funktion/smøring)	<input type="checkbox"/>	Næsehjul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Reflekser (max. 90, min. 40 over jord)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Evt. montere reflekser <input type="checkbox"/>
11. Udvendig 12 Volt. (Funktion/div. mangler) Stik/udv.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Gastest - se rapport U1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Campingvognens reelle vægt:				kg. (Tolerance 3%)	Dato for vejning:			

Bemærkninger _____

