



Auftragsnummer:	
Reinigungsnummer:	

Auftrag zur Rußpartikelfilter-Reinigung

Auftraggeber	Reinigungsort
Firma	
Vor- und Nachname*	
Straße*	
PLZ Ort*	
Telefon*	
E-Mail*	

• Pflichtfelder

Angaben zum Fahrzeug:

Erstbesitz: Gebrauchtkauf:

Fahrzeugmodell/Typ: _____

Kilometerstand: _____

Fahrgestellnummer: _____

Baujahr/Erstzulassung: _____

Kennzeichen: _____

Fehlermeldung Motorsteuerung: Ja Nein nicht bekannt
 Wartungsstau: Ja Nein

Bitte unbedingt angeben:

Wurden Vorbehandlungen jeglicher Art durchgeführt?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	womit:
Wurden Selbstreinigungsversuche jeglicher Art durchgeführt?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	womit:

Durchströmverhalten:

	Wert a	Wert b	%
1.Messung			
2.Messung			
3.Messung			
4.Messung			
Schlussmessung:			

Wirkungsgrad der Reinigungsleistung:

(Reinigung gilt als erfolgreich wenn der Wirkungsgrad > 90 %)

%

Datum:

Unterschrift Kunde

Unterschrift Mitarbeiter RPF