

Fahrzeug-Nr.: _____ - _____ / _____
 (12-stellig) (alte Fzg-Nr)

Prüfungs-Datum: _____ Ort: _____

Prüfer (Name, Org.Einheit, Tel): _____

Firmen-Vertreter (Name, Tel): _____

Schienenzustand: trocken feucht schneebedeckt _____

Witterung: bedeckt Schnee Reif _____
 sonnig Regen Nebel Temp.: _____ [°C]

Strecke: von _____ nach _____

Nr.-Festgestellte Mängel V visuelle Überprüfung M Messung E Erprobung Nr. im DB663/2. Ausg./1. Änd.		<input type="checkbox"/> in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht in Ordnung <input type="checkbox"/> nicht am Fzg vorhanden
---	--	---

9. Probefahrt "Streckenversuch" Bremsungen sind möglichst aus der maximal zulässigen Geschwindigkeit des Nebenfahrzeuges bei Fahrt mit eigener Kraft durchzuführen

E	Laufgüte - Kontrolle bei verschiedenen Geschwindigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,M,E	Bremseinrichtung - Funktion, Zusammenwirken, Bremswege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M,E	Druckluftversorgung - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Fahrerpult - Steuerung vom jeweiligen Fahrerpult in beiden Fahrtrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,E	Signal- und Warneinrichtungen - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,E	Zugbeeinflussungs- und Zugfunkanlagen, Sifa und Funkfernsteuerung - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,E	Sandsteuereinrichtung, Spurkranzschmierung - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,E	Scheibenwisch- und waschanlage, Entfroster - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,E	Zug- und Stoßeinrichtung bei Fahrzeugverbänden - Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,M,E	Radsatzlager - Kontrolle vor/nach Probefahrt (Temperatur, offensichtliche Mängel, Fettaustritt,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V,M,E	Undichtheiten - Kontrolle des Fahrzeuges (Öl, Fett, Kraftstoff, Heizöl, Wasser, Kühlmittel,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Festgestellte Mängel	Erledigung:

Ort _____, am _____ Datum _____

 Prüfer

 Einstellfirma / Fahrzeugbetreiber