



Checkliste Kontrolle

Datum der Kontrolle	Löschgruppe	Name
Fahrzeug	Kennzeichen	Sonstiges

Fahrzeug allgemein

Bitte ankreuzen:

	Beleuchtungseinrichtungen (Abblendlicht, Fernlicht, Nebelscheinwerfer, Bremslicht, usw.)				
	Fahrtrichtungsanzeiger		Warnblinkanlage		Rückwarneinrichtung
	Blaulicht vorne		Blaulicht hinten		Umfeldbeleuchtung
	Hupe / Horn		Martinhorn		Geräteraumbeleuchtung
	Sichtkontrolle Reifen		Ölstand Motorenöl		Scheibenwaschanlage
	Kraftstoffstand		Kühlflüssigkeit		

Funk

Bitte ankreuzen:

☐	Kanaleinstellung MRT	☐	Kanaleinstellung HRT	☐	Akkuzustand HRT
☐	HRT vollständig				

Überdrucklüfter / Be-Entlüftungsgerät

Bitte ankreuzen:

☐	Funktionstest Lüfter	☐	Kraftstofftank / Kanister	☐	Ölstand
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	---------

Motorsäge

Bitte ankreuzen:

☐	Funktionstest	☐	Kraftstofftank / Kanister	☐	Kettenöltank
--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------

Hydraulischer Rettungssatz

Bitte ankreuzen:

☐	Funktionstest Aggregat	☐	Funktionstest Spreizer	☐	Funktionstest Schere
☐	Funktionstest Rettungszylinder			☐	Schnellkupplungen
☐	Hydrauliköl				

Pumpe

Bitte ankreuzen:

☐	Trockensaugprobe	☐	Entwässerung	☐	Füllstand Löschmittebehälter
--------------------------	------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------------------

Tragkraftspritze

Bitte Ankreuzen

☐	Funktionstest	☐	Starterbatterie	☐	Ölstand
☐	Kraftstofftank / Kanister				

Noch zu erledigende Reparaturen

Bitte ankreuzen:

☐	Ja: Auf der Rückseite ausführen und an die Werkstatt (Feuerwache melden)
☐	Nein

Unterschrift Aufnehmender: _____