

# Durchlaufliste - Technische Abnahme

Veranstaltung:

DMSB-Reg.-Nr.:

Datum:

Start Nr.:

Gruppe:

Klasse:

<b>A</b>	<b>1. Fahrer:</b>	Name:		Lizenz-Nr.:	
	HELM: Hersteller/Typ:	FIA Norm:			
	FHR ( z.B. Hans) Hersteller:	FIA Norm:	Haube	Herst.:	FIA Norm:
	Overall Hersteller:	FIA Norm:	Unterwäsche	Herst.:	FIA Norm:
	Schuhe Hersteller:	FIA Norm:	Handschuhe	Herst.:	FIA Norm:

<b>B</b>	<b>2. Fahrer/Beifahrer:</b>	Name:		Lizenz-Nr.:	
	HELM: Hersteller/Typ:	FIA Norm:			
	FHR ( z.B. Hans) Hersteller:	FIA Norm:	Haube	Herst.:	FIA Norm:
	Overall Hersteller:	FIA Norm:	Unterwäsche	Herst.:	FIA Norm:
	Schuhe Hersteller:	FIA Norm:			

<b>C</b>	<b>Fahrzeug:</b>	<b>Marke:</b>		<b>TYP:</b>		
	Homologation Nr.:	Kennzeichen:		HU Datum:		
	KFP (Kraftfahrzeugpass):	<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	Nummer:	
	Käfig:	Eigenbau	<input type="checkbox"/>	Zertifikat/Homologation	<input type="checkbox"/>	Nr.:
	<b>Sicherheitsgurt</b>	<b>Fahrer</b>	FIA Norm/Homologation Nr. / gültig bis / not valid after			<b>Hersteller:</b>
	<b>Sicherheitsgurt</b>	<b>Beifahrer</b>	FIA Norm/Homologation Nr. / gültig bis / not valid after			<b>Hersteller:</b>
	<b>Fahrersitz:</b>	Hersteller / Homologation / Ablauf Datum		<b>Beifahrersitz:</b>	Hersteller/ FIA Norm/ Ablauf Datum	
	<b>Handfeuerlöscher</b>	Hersteller / Löschmenge in KG / nächst. Prüfdatum		<b>Feuerlöschanlage:</b>	Hersteller / Löschmenge in KG / Prüfdatum	
	<b>On-Board Kamera</b>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	

**Wird durch den TK bei der Techn. Abnahme ausgefüllt**

<b>D</b>	Warndreieck	<input type="checkbox"/>	Verbandskasten	<input type="checkbox"/>	Warnwesten	<input type="checkbox"/>	Haubenhalter	<input type="checkbox"/>
	2 Gurtmesser	<input type="checkbox"/>	Scheibenfolie	<input type="checkbox"/>	Hauptstromschalter	<input type="checkbox"/>	Befestigung Kamera i.O.	<input type="checkbox"/>
	Batteriebefestigung/Abdeckung	<input type="checkbox"/>	Ersatzradbefestigung	<input type="checkbox"/>	Werkzeugbefestigung	<input type="checkbox"/>	SOS Schild	<input type="checkbox"/>

Allgemeine Sichtprüfung /  
Bemerkungen


Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum:

Unterschrift Fahrer

Unterschrift Beifahrer