

Teamname:			Start Nr	
<b>Abnahmecheckliste</b>				
Prüfung:	Teamchefprüfung	Sachverständiger	Nicht OK	Nachgeprüft:
Fahrzeug: Hersteller und Typ				
Fahrzeug: Seriennummer / VIN / Fahrgestellnummer				
Startnummerbefestigung: links,rechts,hinten beleuchtet				
Licht: Fahrlicht				
Licht: Standlicht				
Licht: Fernlicht				
Licht: Rücklicht				
Licht:Zusatzbeleuchtung ,Blendfrei,				
Licht: Warnblinker				
Licht:Blinker vorhanden				
Licht: Rückstrahler				
Licht: Bremslicht inkl.3.Bremsleuchte				
Fahrzeugkennlicht (grün nach vorne üb 40 km/h)				
Signalhorn,Hupe,Mehrtonfanfare				
Sitz: (Original/Modifiziert) Kopffreiheit eingehalten?				
Sitz: Rückenlehne,Kurz od Kopfhoch				
Sitz: Gurtsystem, Becken od Dreipunkt,Hosenträger,Sonst.				
Sitz: Halteseile von Rahmen zur Sitzschale				
Fahrerkäfig: Typisiert,Eigenbau mit Angabe der Rohrstärken				
Fahrerkäfig: Polster				
Fahrerkäfig: Sicherheitsnetz,Fußraumsicherung(Netz/Sonst)				
Fahrerkäfig: Rückspiegel ausreichend groß				
Fahrerkäfig:alle Teile fest und ohne scharfe Kanten				
Fahrerkäfig:Kabine mit Sicherheitsglas und Herstellerzeichen				
Tank: Fassungsvermögen (Liter)				
Batterie: Anbringung / Abdeckung				
Fahrzeugmaße:Sturtzrahmen,Fahnen,Breite				
Radgröße				
Felgen fabrikmässig (Keine Änderungen außer Ventilschutz)				
Kein Schleifen / Anschlagen bei Lenkausschlag				
Profilart (AS/MPT)				
Profiltiefe (min. 1,6 mm) / keine erkennbare Reifenschäden				
Profiltiefe vorn (mind 4mm)				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Motoröl				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Kühler				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Getriebe				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Hydraulik				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Bremse				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Batterie				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Tank				
Flüssigkeiten/Dichtigkeit: Leitungen				
Motor: Original / Modifiziert				
Motor: Diesel/Benzin				
Motor:Emission,Geräuschpegel max 98 dp/1500U,sw Rauch				
Motor: Zylinderzahl:				
Motor:Typgerecht				
Motor: Leistung:				
Motor: Turbo				
Motor: elektronische Steuerung nicht erlaubt				
Getriebe: Gehäuse Originalprägung Herstellerzeichen vorh.?				
Getriebe: Original/Modifiziert				
Antriebseinheit (Getriebe,Kuppl.glocke,Differential,Achstrich)				
Vorderachse: gefedert/ungefedert				
Vorderachse: Originalteil / Großserienteil				
Vorderachse: Herkunft wenn nicht Original				
Vorderachse:Eigenbau,Materialstärke,Schweissnähte				
Abschleppereinrichtung vorn/hinten, zugänglich UND nutzbar				
Anbringung der Startnummern regelkonform				
Schweißverbindungen Allgemein,Sichtprüfung				
Lenkung: Hydraulisch / Manuell				
Lenkung: Original / Modifiziert eigenbau: materialstärken				
Lenkung: Lenkknopf vorhanden?				
Lenkung: freigängig inkl.Bremsleitungen				
Elektrik: Anlasser vorhanden und funktionsfähig				
Bremse: Funktion				
Bremse: Typ (Vierrad oder Hinterachsbremse)				
Bremse: Bremsenprüfung hinten				
Bremse: Bremsenprüfung vorn				
Antrieb Allgemein: 10 meter RÜCKWÄRTSFAHRT				
Höchstgeschwindigkeit:				
Einstufung Klasse				
Erste Hilfe Ausstattung: vorhanden				
Feuer/Ölgefahr:Feuerlöscher/Ölbinder/Wanne/Pampers vorhanden				

Teamname:		Start Nr	
Gesundheitsfragen für Fahrer (Diabetis, Allergien, sonstiges)			
Datum:			
Der Teamchef bestätigt mit seiner Unterschrift daß das Fahrzeug mit allen Angaben dem Reglement entspricht		Unterschrift Teamchef	Prüfung durchgeführt
Fahrer Familienname:	Fahrer Vorname:	Führerscheinnummer:	Helm vorgezeigt
Kontrolle durchgeführt Veranstalter	lter u. Fahrer		