

Verantwortlicher: I.N-FW-VL

Rev: 01

Gültig ab: 01.04.2021

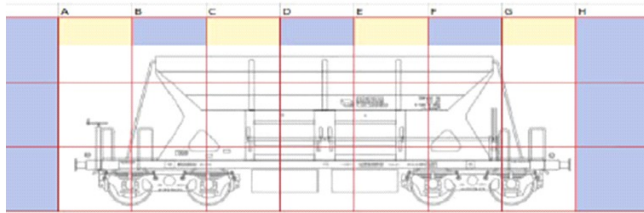
I.NAW 11

Wagenprüfprotokoll
Gattung Fac Nr.:

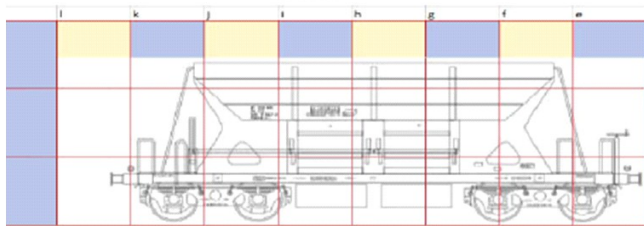
I.NAW - Referenznummer
(z.B. xxxxxxxxTxxx):

FWD – Projektnummer
(z.B. xxxxxxxx):

BV:



linke Seite



rechte Seite

Wagen-
ende 2

Wagen-
ende 1



Wagenende 2
bei Unter-
suchungsschild



Stirn-
seite
Wagen-
ende 1



Stirn-
seite
Wagen-
ende 2

Bitte geben Sie das Gitterfeld im oberen Bild an, das den Schaden lokalisiert.

	Schaden im Bereich (z.B. A1)	Beschreibung des Schadens
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

	Übergebender	Übernehmender
Firmenname:		
Name, Vorname:		
Telefonnummer:		
Ort, Datum:		
Unterschrift:		