



## Fahrzeugliste für den Prüfungszeitraum

Angaben zu allen in dem letzten Kalenderjahr und im laufenden Jahr eingesetzten Fahrzeuge

	Fahrzeugtyp	Amtliches Kennzeichen	aktueller km-Stand (Tacho) mit <b>Datumsangabe</b>	Baujahr	Neuwert	Zeitwert	Bestehende Fahrzeug- finanzierung/ offener Restbetrag	Abstellort des Krankenkraftwagen
					des Fahrzeuges			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

**Hauptuntersuchungsberichte der technischen Prüfstellen sind für alle Fahrzeuge der letzten zwei Kalenderjahre und des laufenden Jahres beizufügen.(Kopie)**

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben**