

Arbeitsnachweis für Mitarbeiter

Name Fahrer

Monat, Jahr

Abfahrtskontrolle
erledigt

Datum		Tag	Frachtzahler	Rollkartennr.	KM	Kennzeichen	JA	NEIN	ohne Mängel?*
1	16								
2	17								
3	18								
4	19								
5	20								
6	21								
7	22								
8	23								
9	24								
10	25								
11	26								
12	27								
13	28								
14	29								
15	30								
	31								

*Die Abfahrtskontrolle wurde nach dem Grundsatz der DGUV 314/002 durchgeführt.
 Mängel habe ich gemäß Betriebsanweisung auf dem Fahrzeugmängelbericht dokumentiert und taggleich an den Verkehrsleiter gesendet.

DATUM UNTERSCHRIFT