

GSP-/GAP-Prüfnachweisblatt

(ab Januar 2013)

Blatt Nr. _____

für den Monat _____ Jahr _____

Kontrollnummer _____ - _____ - _____ - _____

Fahrzeugdaten		
Amtl. Kennzeichen	Fzg. Ident. Nr - FIN (mind. die letzten 7 Zeichen)	Schlüssel-Nr. zu 2/ Feld 2.1

GSP			
Art der Gasanlage		Mit ECE-R 115 Teilege- nehmigung	Ohne ECE-R 115 Teilege- nehmigung
LPG	CNG	Genehmigungszeichen	

GAP							
Art der Gasanlage		Festgestellte Mängel				Ergebnis	
LPG	CNG	Keine	Sicht- prüfung	Funktions- prüfung	Dichtheits- prüfung	Be- standen	Nicht be- standen

			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	
			(E)	

Übertrag von Blatt _____

Summe _____

Folgeblatt für laufenden Monat wurde angelegt