

## Reparaturablaufplan

Auftrags-/Rechnungsnummer:

Schadennummer:

Anspruchsteller/Geschädigter:

amtliches Kennzeichen:

---

|  |                      |                          |
|--|----------------------|--------------------------|
| 1. Schadentag:   | <input type="text"/> |                          |
| 2. Ab- bzw. Einschleppen des Fahrzeuges am:  | <input type="text"/> |                          |
| 3. Beauftragung des Sachverständigen:  | <input type="text"/> |                          |
| 4. Besichtigung durch den Sachverständigen:  | <input type="text"/> |                          |
| 5. Eingang des Gutachtens <input type="checkbox"/> Post / <input type="checkbox"/> E-Mail: | <input type="text"/> |                          |
| 6. Überlegungszeit des Geschädigten:   | <input type="text"/> | bis <input type="text"/> |
| 7. Auftragserteilung durch den Geschädigten:   | <input type="text"/> |                          |
| 8. Eingang des Auftrags in der Werkstatt:  | <input type="text"/> |                          |
| 9. Reparaturbeginn am:   | <input type="text"/> |                          |
| 10. Ersatzteil-Bestellung am:  | <input type="text"/> |                          |
| 11. Ersatzteil-Lieferung am:   | <input type="text"/> |                          |
| 12. Fahrzeugweitergabe an Lackiererei:   | <input type="text"/> |                          |
| 13. Fertigstellung Lackierung und Rückgabe an Werksatt:                                    | <input type="text"/> |                          |
| 14. Beginn der Reparaturabschlussarbeiten:   | <input type="text"/> |                          |
| 15. Fertigstellung des Fahrzeuges:   | <input type="text"/> |                          |
| 16. Abholung des Fahrzeuges:   | <input type="text"/> |                          |
| <b>Gesamtreparaturzeitraum:</b>  | <input type="text"/> | bis <input type="text"/> |
| <b>Ausfallzeit des Fahrzeuges in Kalendertagen:</b>  | <input type="text"/> |                          |

---

Begründung zu Nr.

Begründung zu Nr.

Begründung zu Nr.

---

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift