

**GSP****Nachweis nach Anlage XVII Nr. 2.4 StVZO
Gassystemeinbauprüfung (GSP)**

1. Ausführende Stelle (Name und Anschrift)

Angabe der Kontrollnummer:

			-	B	Y	-	1	-	0	1	-				
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

2. Datum:

Uhrzeit:

3. Amtliches Kennzeichen:

4. Fahrzeughersteller:

Schlüssel-Nr. zu 2/Feld 2.1:

5. Fahrzeugart und Ausführung:

Schlüssel-Nr. zu 1/Feld J und 4:

6. Fahrzeugtyp:

Schlüssel-Nr. zu 3/Feld 2.2:

7. Fahrzeug-Ident.-Nr.:

(komplett; max. 17 Stellen)

8. Nachweis:

 zur Vorlage bei der Zulassungsstelle (§ 41a Absatz 5 StVZO)^{*)} zur Vorlage beim amtlich anerkannten Sachverständigen (§ 41a Absatz 5 StVZO)^{*)}9. Art der Gasanlage: LPG (Flüssiggas)^{*)} CNG (Erdgas)^{*)}

10. Ergebnis der Sichtprüfung:

 in Ordnung (i.O.)^{*)} nicht in Ordnung (n.i.O.)^{*)}

11. Ergebnis der Funktionsprüfung:

 in Ordnung (i.O.)^{*)} nicht in Ordnung (n.i.O.)^{*)}

12. Ergebnis der Dichtheitsprüfung:

 in Ordnung (i.O.)^{*)} nicht in Ordnung (n.i.O.)^{*)}

13. Gesamtergebnis:

 bestanden^{*)} nicht bestanden / Nachprüfung erforderlich^{*)}

14. Vorschlag zur Änderung der Angaben in den Fahrzeugpapieren zur Vorlage bei der Zulassungsstelle

Genehmigungszeichen des Nachrüstsystems (E) # 115R-_____

Zu ändernde Daten: Feld P.3 _____ Code zu Feld (10) _____ weitere Änderungen gemäß Anlage

Bemerkungen/Hinweise, wenn nicht in Ordnung:

Hier
Prüfsiegel
einkleben!

Unterschrift der verantwortlichen Person

*) Zutreffendes ankreuzen