

Pol. Kennzeichen:	Monat:
Name:	Woche:
Kfz-Nr.:            Abt.:	Jahr:                    Seite:



**GRAZER STR. 18    A-9400 WOLFSBERG**  
**TEL. 04352/36933    FAX. 04352/36933-20**  
**WWW.MKM-SERVICE.AT    OFFICE@MKM-SERVICE.AT**  
**ATU 68733427    FN 413107k**  
**PERSONALBEREITSTELLUNG · METALLBAU · KFZ-SERVICE · GEBÄUDEREINIGUNG**

**FAHRTENBUCH Nr. \_\_\_\_\_**

Datum	Fahrtstrecke Ausgangspunkt – Zielpunkt	Zweck der betrieblichen Fahrt	km-Stand	Gefahrene km	Zeit	Unterschrift
			Abfahrt			
			Fahrtende			

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Kontrolliert: \_\_\_\_\_