

LENKPROTOKOLL**keine Ausnahme nach § 5 Abs. 3 LP-VO****Datum**

. . 20

Vor- und Zuname der Lenkerin/des Lenkers**Beginn der Einsatzzeit**

:

Ende der Einsatzzeit

:

Lenkzeit

:

LP...Lenkpause**RP...Ruhepause****SO...sonstige Arbeitszeiten und****Arbeitsbereitschaft**

Zeiten	von	bis	Dauer	Zeiten	von	bis	Dauer
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:
LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	LP RP SO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:

Fahrzeug(e)

KFZ	Uhrzeit	Kennzeichen des KFZ	KM-Stand bei Beginn	KM-Stand bei Ende
1.	XX:XX			
2.	:			
3.	:			

Bemerkungen**Unterschrift der Lenkerin/des Lenkers**