

LENKPROTOKOLL

mit Ausnahme nach § 5 Abs. 3 LP-VO

 Arbeitsinspektion

Datum

20

Vor- und Zuname der Lenkerin/des Lenkers

Beginn der Einsatzzeit

:

Ende der Einsatzzeit

:

LP...Lenkpause

RP...Ruhepause

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

Fahrzeug(e)

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

Bemerkungen

Unterschrift der Lenkerin/des Lenkers