

Wie viele Kilometer wurde dieser Pkw (egal ob von Ihnen oder anderen Personen) im Verlauf des letzten Jahres gefahren? Bitte vergessen Sie eventuelle Urlaubsfahrten nicht.

Ca. _____ km pro Jahr

Wer ist als Eigentümer Ihres Wagens im Fahrzeugschein / in der Zulassungsbescheinigung eingetragen bzw. wer hat den Wagen geleast?

- Ich / wir selbst, es ist ein Privatwagen
- Ich / wir selbst als Inhaber einer Firma
- Mein Arbeitgeber, es ist ein Dienstwagen
- Sonstiges, und zwar: _____

Nutzen Sie den Wagen?

- Nur privat
- Sowohl privat als auch dienstlich / geschäftlich
- Nur dienstlich / geschäftlich

Wie viele Personen (insgesamt) im Haushalt nutzen diesen Pkw als Fahrer?

_____ Personen

Gibt es einen überwiegenden Hauptnutzer?

- Ja
- Nein

Gab es im Berichtszeitraum irgendwelche Besonderheiten wie zum Beispiel Autoschaden, Urlaubsfahrten und ähnliches?

- Nein
- Ja, und zwar: _____
Zeitraum: _____

Die TNS Infratest Verkehrsforschung dankt Ihnen fürs Ausfüllen und wünscht Ihnen weiterhin gute Fahrt!

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an uns:
Tel. 089 / 5600 2157 · verkehrsforschung@tns-infratest.com



TNS Infratest

Haushalts-Nr.



TANKBUCH

Berichtszeitraum: **vom 27.04. bis 27.06.2015**

für Ihren: **Erstwagen** (meistbenutzter PKW) **Zweitwagen** **Drittwagen**

Angaben zu diesem Fahrzeug:

Sie finden diese Angaben für Ihr Fahrzeug entweder im Fahrzeugschein bzw. der Zulassungsbescheinigung oder aber in der Betriebsanleitung!

Marke / Hersteller

Typ / Modell

Baujahr / Jahr der Erstzulassung

Hubraum in cm³ oder Litern

Leistung in PS oder KW

Tankgröße (in Litern)

Kraftstoffart (falls Sie mehr als eine Kraftstoffart nutzen, geben Sie bitte die am häufigsten getankte an)

- Super 95
- Super Plus 98
- Biodiesel
- Super E10 95
- Diesel
- Sonstiges und zwar:

Seit wann (Jahr) ist dieses Fahrzeug in Ihrem Haushalt?

Bitte zu Beginn des Berichtszeitraums ausfüllen:

Datum: _____

Kilometerstand des Fahrzeugs: _____ km

Bitte **Stand der Tankanzeige** kennzeichnen:

1/4	1/2	3/4	voll	

Bitte tragen Sie alle Tankvorgänge im Berichtszeitraum mit Datum, Kilometerstand, Menge und Kosten in nachstehende Tabelle ein. Bitte kennzeichnen Sie jeweils auch, ob Sie vollgetankt haben.

	Datum	Kilometerstand	Getankter Kraftstoff		
			Liter	€	vollgetankt?
1					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte tragen Sie alle Tankvorgänge im Berichtszeitraum mit Datum, Kilometerstand, Menge und Kosten in nachstehende Tabelle ein. Bitte kennzeichnen Sie jeweils auch, ob Sie vollgetankt haben.

	Datum	Kilometerstand	Getankter Kraftstoff		
			Liter	€	vollgetankt?
16					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
17					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
18					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
19					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
20					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
21					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
22					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
23					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
24					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
25					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte am Ende des Berichtszeitraums ausfüllen:

Datum: _____

Kilometerstand des Fahrzeugs: _____ km

Bitte Stand der Tankanzeige kennzeichnen:

