

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 dieses Pkw in Ihrem Haushalt im Kfz-Schein eingetragen bzw. wer hat den Pkw geleast?

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

Wie nutzen Sie diesen Pkw?

- Fast nur privat
 Sowohl privat als auch dienstlich / geschäftlich
 Fast 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:



Haushaltsnummer:

Deutsches Mobilitätspanel (MOP)

Studie im Auftrag des Bundesministeriums für Verkehr und digitale Infrastruktur

Tankbuch

Berichtszeitraum: 24.04. bis 24.06.2017

Angaben zu diesem Fahrzeug:

- Erstwagen (meistbenutzter Pkw) Zweitwagen Drittwagen

Sie finden folgende Angaben zu Ihrem 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)

Antriebsart

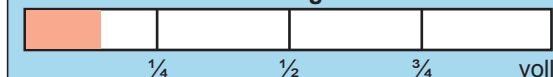
- Diesel Gas Elektroantrieb
 Benzin Hybrid (Kombination aus Diesel oder Benzin mit Elektroantrieb) Andere Antriebsart

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:



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 |

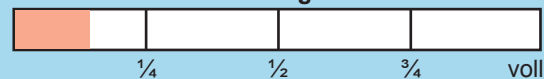
Bitte tragen Sie alle Tankvorgänge im Berichtszeitraum mit Datum, Kilometerstand, Menge und Kosten in nachstehende Tabelle ein. Bitte kennzeichnen Sie jeweils auch, ob Sie vollgetankt haben.

| | 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:



Bitte umblättern ➔