

LENKPROTOKOLL

Vereinfachtes Tages-Lenkprotokoll nach § 5 Abs. 3 LP-VO

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 type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	
LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:		LP RP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	:	:	:	

Fahrzeug(e)				
KFZ	Uhrzeit	Kennzeichen des KFZ	KM-Stand bei Beginn	KM-Stand bei Ende
1.	 			
2.	:			
3.	:			

Bemerkungen

Unterschrift der Lenkerin/des Lenkers