

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

LP + SO...Arbeitsbereitschaft

Zeiten			von	bis	Dauer	Zeiten			von	bis	Dauer
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:
LP	RP	SO	:	:	:	LP	RP	SO	:	:	:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	:	:	<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.	 			
2.	:			
3.	:			

Bemerkungen

Unterschrift der Lenkerin/des Lenkers