**Praktika im Kaufmännischen Bereich**

**Ausarbeitungsaufgabe:**

1. Legen Sie den Kunden und dessen Fahrzeug mit dem beiliegendem Fahrzeugschein an, indem Sie die Kopfdaten des Auftrags ausfüllen/ bearbeiten. Daten, die nicht aus dem Fahrzeugschein entnommen werden können, erfragen Sie bitte durch das VW System Elsa Pro.

Hierbei helfen Ihnen gerne die Kollegen.

1. **Zusätzliche Daten zur Vervollständigung des Auftrages:**
* Auftragsnummer: 111111
* Annahmetermin: Heutiges Datum (morgens)
* Abholtermin: Heutiges Datum (nachmittags)
* Emailadresse: info@ramsperger-automobile.de
* Telefonnummer: 07022/9211
* Kundennummer: 100
* Es betreut Sie: Bitte geben Sie Ihren Namen an
* Zahlungsart: Barzahlung
* Unterschrift: selbst Unterschreiben
* Bitte tragen Sie auch die aktuellen Reifenkenngrößen auf der Rückseite des Auftrages ein
1. **Führen Sie eigenständig eine Fahrzeug Direktannahme des vorliegen Fahrzeuges durch:**
* Durchsicht des Fahrzeuges von außen
* Notieren wichtiger Daten, die am Fahrzeug ersichtlich sind
* Dokumentation der Fahrzeugkarosserie incl. Bilddokumentation
1. **Fügen Sie Folgende Arbeitspositionen in den Auftrag ein:**
* Inspektion mit Ölwechsel flexibel
* Scheinwerfer einstellen
* Wischerblätter vorne ersetzten
* Hinweis zur Inspektion = Flüssigkeiten prüfen ggf. ergänzen
1. **Bei der Durchführung der Inspektion wurde von der Werkstatt festgestellt, dass die vordere Bremse ihre Verschleißgrenze erreicht hat!**
* Erstellen Sie für die oben genannte Feststellung eine Kostenaufstellung der Ersatzteile für den Kunden
* Hierfür benötigen Sie Hilfe aus dem Teiledienst. Gehen Sie mit Ihrem vervollständigten Auftrag in den Teiledienst und suchen Sie gemeinsam mit dem Teiledienstmitarbeiter die erforderlichen Ersatzteile raus. Lassen Sie sich die Ersatzteilkosten ausdrucken und legen sie diese Ihren Auftragsunterlagen bei.

Zum Abschluss legen Sie alle gesammelten Dokumente zusammen und lassen sie diese von Ihrer verantwortlichen Person /Ansprechpartner für das Praktikum prüfen und bewerten.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum der Durchführung: Unterschrift Verantwortliche Person

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des/der Praktikanten/-in