

Auftrag zur Fahrzeuginspektion

Fahrzeuginformation

Baujahr _____
Marke _____
Modell _____
Farbe _____
VIN (Fahrgestellnummer) _____
Getriebeart
(automatic/manuell) _____

Händler-/Standortangaben

Kontaktperson _____
Händlername _____
Strasse _____
Ort _____
Postleitzahl _____
Bundesstaat _____
Telefon _____
Email _____

Kundendaten

Name _____
Nachname _____
Strasse _____
Ort _____
Postleitzahl _____
Telefon _____
Email _____

Hiermit bestätige ich den Auftrag zur Fahrzeuginspektion des oben genannten Fahrzeugs.
Bei Stornierung des Auftrags wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von €25,00 fällig.

Datum, Ort

Unterschrift