

Bestellung von 3D Spoiler

Kunde:

PLZ: _____ **Ort:** _____

Zuständig: _____

Tel. _____

Fax. _____

Kom. Nr. _____

Bemerkungen

vom: _____ **von:** _____

Montage- Lieferort:

PLZ: _____ **Ort:** _____

Zuständig: _____

Tel. _____

Stk. (Spoiler) _____

Fahrzeug	Typ	Jg.
<input type="checkbox"/> Citroën	_____	_____
<input type="checkbox"/> Fiat	_____	_____
<input type="checkbox"/> Iveco	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mercedes	_____	_____
<input type="checkbox"/> Peugeot	_____	_____
<input type="checkbox"/> Renault	_____	_____
<input type="checkbox"/> Volkswagen	_____	_____

Fahrzeugaufbau:

- Schlepper = Lang
- Blache / Kasten
- Kühlgerät
- Doppelkabine
- Hoch- oder Schlafkabine

Bitte den Abstand Oberkant Kabine bis Oberkant Aufbau angeben!

_____ cm

Farbe

Ral _____

Originalfarbe Typ _____

Lieferung Montage

Wunsch Termin / KW

Intern

Art.Nr. 3D Spoiler _____

Art.Nr. Seitenflügel _____

Termin: _____

Geliefert am: _____

Montiert am: _____

RG-NR.: _____