

Auftrag Fahrwerksservice

Firma / Name, Vorname:	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	
Angaben zum Fahrer:	
Gewicht: kg in kompletter Schutzkleidung	
Selbsteinschätzung (nicht Überschätzung!):	
<input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Profi	
Rundenzeit / Strecke:	
Angaben zum Fahrzeug:	
Fahrzeugmarke:	Modell:
Typ:	Baujahr:
Angaben zum Auftrag (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Federbeinservice <input type="checkbox"/> Gabelservice <input type="checkbox"/> Kundenspezifische Anpassung	
<input type="checkbox"/> Federbeinumbau <input type="checkbox"/> Gabelumbau <input type="checkbox"/> Lenkungsdämpferservice	
<input type="checkbox"/> Federntausch <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Service	
<input type="checkbox"/> sonstiges:	
Angaben zur Versandart:	
<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> 24 Std. Express (nicht möglich bei Nachname)	
Notizen:	

Bitte sende uns die Fahrwerkskomponenten gereinigt und sachgemäß verpackt.

Ort, Datum_____
Unterschrift