



Name				PDC (Parkdistance Control)	☐ JA		NEIN
Straße / Hausnummer				Rückfahrkamera	☐ JA		NEIN
PLZ / Ort				Standheizung	☐ JA		NEIN
Telefon / Mobil				medizinisches Zubehör	☐ JA		NEIN
E-Mail-Adresse				Wenn ja, welches			
Daten zum Fahrzeug							
Hersteller							
Modell / Typ				Sonstige Ausstattung			
Fahrgestellnummer							
Ausbau							
				Extras			
Zustand des Fahrzeugs							
Schulnoten	1) 2)	3 4 5	\bigcirc 6 \bigcirc				
km-Stand				Defekte / Schäden			
Erstzulassung							
PS (KW)							
TÜV / AU bis							
ATM (Austauschmotor)	☐ JA	☐ NEIN		Bemerkungen			
Wenn ja, bei km							
ATG (Austauschgetriebe)	☐ JA	☐ NEIN					
Wenn ja, bei km				Preisvorstellung			
AHK (Anhängerkupplung)	□ JA	☐ NEIN		Mehrwertsteuer ausweisbar	☐ JA		NEIN
Sitzplätze							
Trage	☐ Ferno ☐ Sto	ollwerk 🗖 Stryker	☐ Sonstige	Für eine Beurteilung Ihres Fal	hrzelines lassi	en Sie un	ıs
Seriennummer				bitte eine Kopie der Zulassun	gsbescheinigu	ıng Teil I	
Tagestuhl	☐ JA	☐ NEIN		(Fahrzeugschein), des letzten gültigen Fahrzeugpapiere sov			
Seriennummer				Fahrzeugbilder von innen und	_	-	
Klima-Anlage	vorne	☐ hinten		Wir werden uns nach Prüfung	ı der Unterlanı	en	
Getriebe	Automatik	Schaltung		umgehend bei Ihnen melden.	-		