

**Reparatur / Änderungsauftrag**

**Datum:**

**Auftraggeber**

**Straße**

**PLZ / Wohnort**

**Tel.:**

**E-Mail:**

**Artikel:**

**Durchzuführende Arbeiten:**

**Kostenvoranschlag gewünscht**

JA  Nein



**Chassisnummer:**

**System:**

**Techair Race-e**

**Techair 3**

**Techair 5**

**Techair10**

**Routine Service (105,-euro)**

**Airbag Revision Techair Race-e/5/10(315,-euro)**

**Inflator neu Techair 5/Techair 10 (160,-euro)**

**Gewünschter Liefertermin:**

(bitte habe Verständnis, das wir Saisonbedingt keine Termingarantie geben können!)

**Sonstige Anmerkungen:**

Unterschrift Auftraggeber

X