

Reifeneinlagerungsprotokoll

Fahrzeug

Marke / Hersteller _____ Modellbezeichnung _____ Kfz-Kennzeichen _____

Reifen

	Anzahl	Art (Sommer/Winter)	Marke / Hersteller						
			vorne links		vorne rechts		hinten links		hinten rechts
Größe/Spezifikation	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Profiltiefe (mm)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
DOT-Nummern	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Felgen

Anzahl _____ Marke / Hersteller _____ Modellbezeichnung _____

Stahl Leichtmetall
 Material _____

Besonderheiten / Beschädigungen

Reifen

vorne rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
vorne links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
hinten rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
hinten links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung

Felgen

vorne rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
vorne links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
hinten rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung
hinten links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine Beschreibung

Bemerkungen / Hinweise

Datum der Übergabe an das Autohaus _____

Auftragsnummer _____
 Anzubringen auf allen eingelagerten Reifen/Felgen

Auftraggeber / Kunde

Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Tel./ Fax _____

Auftragnehmer / Autohaus

Firma _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Tel. / Fax _____

Datum _____ Unterschrift Kunde _____

Datum _____ Unterschrift Auftragnehmer _____