

Fahrzeugwunschkarte

Ihre Adressdaten

Name _____

Vorname _____ Telefon _____

Straße + Nr _____ Telefax _____

PLZ + Ort _____ Email _____

Ihr Fahrzeugwunsch

Fahrzeugtyp: _____

Ausführung: **Türen:** 2-Türer 4-Türer

Kraftstoff: Benzin Diesel

Getriebe: Handschaltung Automatik

Farbe: _____ Metallic-Lack

Kilometer: von _____ bis _____

Erstzulassung: von _____ bis _____

Ausstattung: **Fahrzeug:** ABS Servolenkung Leichtmetallfelgen

Klimaanlage: manuell Klimatronic Schiebedach

Anh.-Kupplung: nein ja, starr ja, abnehmbar

Diverses: Sitzheizung Zentralverriegelung Navigationssystem

Vorstellung: **Preis:** ca. _____

Liefertermin: ca. _____

Sonstige Wünsche oder Infos
