

GEBRAUCHTFAHRZEUGBESCHREIBUNG – Setra Generalvertretung Mendle

Zurück: Fax: 08226/940813-1 oder Email: tmendle@setra-mendle.de

Persönliche Daten *

Firma u. Name Vorname:	
Anschrift:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Email:	

Fahrzeug *

Fabrikat	
Typ	
Fahrgestellnummer	
Erstzulassung	
Vorbesitzer	
Motortyp	
kW/PS	
Getriebe + Typ + Gänge	
EURO-Norm Original	Filter: <input type="checkbox"/> Ja // <input type="checkbox"/> Nein
Km-Stand	Aktuell: Abgabe:
Farbe	
Sitzplätze / RL Plätze	
Stehplätze	
Abgabezeitraum	
Preisvorstellung ***	
Ablösewert Bank ***	

* Bitte ausfüllen // *** 100% vertrauliche Behandlung

Ausstattung ** (** ankreuzen oder Stückzahl vermerken)

<input type="checkbox"/> ABS	<input type="checkbox"/> Abstandsregeltempomat
<input type="checkbox"/> ESP	<input type="checkbox"/> Spurassistent
Retarder: <input type="checkbox"/> // Intarder <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Tempomat	<input type="checkbox"/> ASR
<input type="checkbox"/> WC	<input type="checkbox"/> Doppelverglasung
<input type="checkbox"/> Kühlschrank Einstieg I	<input type="checkbox"/> Anhängerkupplung
<input type="checkbox"/> Video / DVD	<input type="checkbox"/> Skikofferhalter
<input type="checkbox"/> Fahrerliege	<input type="checkbox"/> Klima
Schlafsessel <input type="checkbox"/> // Hoch-Fest <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Küche
Klappische <input type="checkbox"/> // Fußrasten <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kühlschrank Einstieg II
<input type="checkbox"/> Gurte	<input type="checkbox"/> Monitor/e
Beschriftung Folie <input type="checkbox"/> // Lack <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fahrtzielanzeige

+ „Bild außen und Bild innen“, sowie „Kopie Kfz-Schein“

Bemerkungen/ od. Zusatzausstattungen

--