



Anfrageblatt KW - ST Fahrwerke

Kundennummer (falls vorhanden): _____

KW Gewindefahrwerke:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Variante 1 | <input type="checkbox"/> Variante 2 | <input type="checkbox"/> Variante 3 |
| <input type="checkbox"/> Variante 4 | <input type="checkbox"/> Variante 5 | <input type="checkbox"/> Gewindefedernsätze |
| <input type="checkbox"/> DDC Fahrwerk | <input type="checkbox"/> HLS Fahrwerk | <input type="checkbox"/> DLC Airsuspension |
| <input type="checkbox"/> Clubsport 2/3-way | <input type="checkbox"/> Street Comfort | <input type="checkbox"/> Competiton |

ST Gewindefahrwerke:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ST X | <input type="checkbox"/> ST XA | <input type="checkbox"/> ST XTA |
| <input type="checkbox"/> Sportfahrwerk | <input type="checkbox"/> Sportfedern | <input type="checkbox"/> Sportdämpfer |
| <input type="checkbox"/> Höherlegungskits | | |

Angaben aus dem Fahrzeugausweis:

Fahrzeug: _____

Typen-Genehmigungs-Nummer (Pos. 24 im Ausweis):
wenn TG "X", dann Kopie COC zwingend nötig. _____

1. Inverkehrssetzung: _____

Aufbauart (Lim. / Kombi / Cabrio...): _____

Fahrgestellnummer: _____

Antriebsart (2WD / 4WD): _____

Einsatzzweck: Strasse Rennstrecke beides

Mit CH- Zulassung bis -40mm : ja nein

Mit DTC-Gutachten 40mm+ : ja nein

Falls KW / ST keine Lösung anbietet, Alternative gewünscht? ja nein

Kundenangaben:

Kundenname: _____

Telefonnummer: _____
(tagsüber)

Faxnummer: _____

e-mail: _____

Adresse:
