

Absender:

Empfänger: **F.W. Kalkofen GbR**

Stresemannstr. 214-224

27576 Bremerhaven

Tel: +49 471 547 66

Fax: +49 471 547 62

E-Mail: info@auto-kalkofen.de

Homepage : www.auto-kalkofen.de

Datum: _____

Ich / Wir bitte/n um Mitteilung der Umrüstungskosten für folgendes **Fahrzeug:**

Zollrechtliches Umzugs-/Übersiedlungsgut : Ja () Nein ()	Gewichte vom Indoor-Sticker der Fahrertür in: KG () LBS ()
Hersteller : _____	GVWR : _____
Modell : _____	GAWR FRT : _____
VIN (Fahrgestell-Nr.) : _____	GAWR RR : _____
Motor-Code : _____	

Hubraum:_____ **Zylinder:**_____ **Leistung :**_____KW _____PS

Getriebe : Schaltung() Automatik()

Allrad : Ja () Nein ()

Fahrzeug blinkt hinten : rot () gelb ()

Reifenbeschriftung kompl. : (z.B. : P215/65 R15 98T M+S) **(E)-Kennzeichnung :** Ja() Nein()

Bereifung lt. Indoor-Sticker : _____

Tachobeschriftung reicht bis : _____KMH _____MPH

Scheinwerfer- / Glühlampenbeschriftung : SAE DOT _____

HB1() HB2() HB3() HB3A() HB4() HB4A() HB5()

H1() H7() Xenon()

Scheinwerfer (E) Kennzeichnung : Ja() E_____ Nein()

Bei Xenon-Licht : Scheinwerfer-Waschanlage : Ja() Nein()

 Automatische Niveauregulierung : Ja() Nein()

 Automatische Leuchtweitenregulierung : Ja() Nein()

 Manuelle Leuchtweitenregulierung : Ja() Nein()

Stand- / Abblendlicht getrennt schaltbar : Ja() Nein()

Tagfahrlicht (daytime-running-light) : Ja() Nein()

Elektronische Wegfahrsperrvorhanden : Ja() Nein()

Nebelschlusslicht inkl. Schalter vorhanden : Ja() Nein()

Automatisches Licht (AUTO) : Ja() Nein()