



FELGEN REPARATUR - Auftrag

Firma _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Kontaktperson _____

Telefon-Nr. _____
E-Mail _____
Kommission: _____
gewünschter Termin: _____

Fahrzeug _____ Marke / Typ _____ Felgenmarke (zB. BBS, AMG, Ronal etc) _____

	Anzahl Felgen	Dimension + ET zB. 9x21 ET 51	Richten	Glanzdrehen	Beschichten
Pos. 1	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pos. 2	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pos. 3	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pos. 4	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pos. 5	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte senden Sie mir einen Kostenvoranschlag

Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

LARAG AG
Nutzfahrzeugwerke
Toggenburgerstrasse 104
Postfach 437
9501 Wil SG

Kontaktperson
Georg Scheu
Telefon 071 929 33 97
georg.scheu@larag.com

larag.com