



Autoimport-Scholz



Tel.: 037207 / 50914 Fax.: 50915 E-mail: scholz-import@t-online.de <http://www.autoimport-scholz.de>

Hauptstraße 50 09661 Pappendorf – Striegistal i. Sa.

GEBRAUCHTFAHRZEUGBEWERTUNG

Bitte füllen Sie dieses Datenblatt nach Ihren Möglichkeiten und Informationen in folgender Reihenfolge aus.

1.

Marke des Fahrzeugs					
Typ/Ausführung					
Limousine		Hubraum cm³			
Kombi		PS / KW			
Van, Transp., Kleinbus		KM-Stand/derzeit			
Geländewagen			Benzin	Diesel	Gas
Cabrio		Kraftstoff			
Erstzulassung	Monat:	Jahr:	Anzahl der Türen		
Anzahl der Vorbesitzer			Farbe		
HU bis	Monat:	Jahr:	Metallic-Lackierung		
AU bis	Monat:	Jahr:		Schalter	Automatic
Hersteller-Typschlüssel	HSN-Nr.		Getriebe		
	TSN-Nr.			ja	nein
Scheckheft gepflegt	ja	nein	Katalysator / DPF		

2.

Extras, Sonderzubehör, Pakete ...				
- Sommer - Räder	% Prozent Profil	- Zentralverriegelung	- Servolenkung	- Allrad
- Winter - Räder	% Prozent Profil	- Funkfernbed f. ZV	- Tempomat GRA	- Parkpilot vorn
- ABS	- el. Fensterh. vorn	- Wegfahrsperr	- Xenonlicht	- Parkpilot hinten
- Airbag	- el. Fensterh. hinten	- Alarmanlage	- Standheizung	-
- Beifahrer-Airbag	- Klimaanlage	- Radio	- Sitzheizung	-
- Seitenairbag vorn	- Klimaautomatik	- Radio/Cassette	- Schiebedach orgin.	-
- Seitenairbag hinten	- Anhängerkupplung	- Radio/CD	- Schiebedach nachg.	-
- Kopfairbag	- Alu-Räder	- CD-Wechsler	- Rücksitz geteilt	-
- ESP	- Nebelscheinwerfer	- Navigationssystem	- Lederausstattung	-
-	-	-	-	-

3.

Unfallschaden	ja / nein	Schadenhöhe	ca.	,- €
Beschreibung des Schadens in Stichpunkten:				

4.

Eigene Preisvorstellung	,- €	Mehrwertsteuer ausweisbar	ja / nein
--------------------------------	-------------	----------------------------------	------------------

5.

Name		Vorname	
Strasse		Frau / Herr	
PLZ - Ort			
Telefon		Fax	
Mobiltelefon			
E-Mail Adresse			

6.

Ich habe Interesse an einem Neuwagen, der Marke _____ .

gezeichnet am

Mit freundlichen Grüßen