

Verbindliche Bestellung einer Additivdosiereinheit für das S.K. Partikelfiltersystem

Anschrift Fahrzeughalter

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße / Nr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

amtl. Kennz.: _____

Fabrikat / Typ: _____

Baujahr: _____ Leistung (kW): _____ Hubraum: _____

Fahrzeug-Identifizierungsnummer: _____

Kilometerstand: _____

S.K. Handels GmbH
Dreiburgenstraße 8
94529 Aicha vorm Wald

Angaben des Fahrzeughalters

Durchschnitts-Dieserverbrauch auf 100 km: _____

Höchstgeschwindigkeit, mit der das Fahrzeug betrieben wird, in km/h: _____

Durchschnittsgeschwindigkeit, mit der das Fahrzeug betrieben wird, in km/h _____

Bordspannung des Fahrzeugs (12V oder 24V) _____

Angaben werden zur Einstellung der Dosiereinheit benötigt.

Alle Werte bitte unbedingt wahrheitsgemäß angeben!

Einbau wird vorgenommen von (Firmenname und Anschrift)

Wichtig:

Mit der Unterschrift des Fahrzeughalters bestätigt dieser, dass die oben aufgeführten Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Bei Abweichung der Angaben zu den tatsächlichen Werten kann für die Funktion des Filters und den Verbrauch des Systems keine Garantie oder Gewährleistung gegeben werden.

Datum: _____

Unterschrift Fahrzeughalter

Unterschrift Besteller