



Workshop Auftrag Triple Tuning GmbH

DATEN – FAHRER

Name : _____
Straße : _____
PLZ / Ort : _____
Telefon : _____
E-mail : _____

Fahrgewicht : _____ kg Sozus: _____ kg Gepäck: _____ kg
Wie oft: _____ % Wie oft: _____ %

EINSATZ : ☐ Straße ☐ Rennstrecke
 _____ in % _____ in %

DATEN – FAHRZEUG

Hersteller : _____
Motorradtyp : _____
Baujahr : _____

In dem Paket befindet sich Folgendes:

Federbein: ☐ Gabel: ☐
Sonstiges: _____

Auftrag:

Mögliche Zahlungen:

Vorkasse: ☐

(Bitte geben Sie eine E-Mail Adresse an)

Nachnahme: ☐

(mit Extra-Kosten verbunden)

Kreditkarte: ☐

Nummer: _____

Gültig bis: _____

Prüfcode: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____