

S-Performance GmbH

Buxtehuder Str. 112b

21073 Hamburg

Deutschland

Tel.: +49 (0)40 3999 2118

Fax: +49 (0)40 3999 2119

E-Mail: info@sachspowerperformance.com

## Serviceauftrag Kupplung

Bitte senden Sie uns vorab eine Kopie des Serviceauftrags per E-Mail zu und reichen Sie uns eine unterzeichnete Kopie zusammen mit den Kupplungskomponenten ein.

Wir berechnen einen Aufwandspauschale von 48,00 Euro zzgl. MwSt, falls es nicht zu einer Serviceleistung kommt.

Der Service kann nur durchgeführt werden, wenn dieser Auftrag komplett ausgefüllt vorliegt!

Bitte in DRUCKSCHRIFT oder elektronisch ausfüllen

<b>RECHNUNGSANSCHRIFT</b>		Kunden-Nr.: _____
Firma: _____		Ansprechpartner: _____
Straße: _____		Tel.-Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____	Fax-Nr.: _____
Land: _____	VAT: _____	E-Mail: _____

<b>LIEFERANSCHRIFT (falls abweichend)</b>		Kunden-Nr.: _____
Firma: _____		Ansprechpartner: _____
Straße: _____		Tel.-Nr.: _____
PLZ: _____	Ort: _____	Fax-Nr.: _____
Land: _____	VAT: _____	E-Mail: _____

Ansprechpartner SPerform.: _____	Gespräch vom: _____
Kaufdaten (Auftrags-/Lieferscheinnr.): _____	

Fahrzeughersteller und Typ: _____		Fahrgestell-Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel	Nutzung: <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Rennstrecke <input type="checkbox"/> Anhängerbetrieb	
Motor-Typ: _____	Motorcode: _____	Motor-Nr.: _____	Hubraum: _____	PS / KW: _____	Motordrehmoment: _____
Erstzulassung: _____	Einbau am: _____	bei km-Stand: _____	Ausbau am: _____	bei km-Stand: _____	

Art des Service: _____	Anzahl	Artikel-Nr.	Bezeichnung
Belag erneuern: <input type="checkbox"/> Sinter <input type="checkbox"/> Organisch			
<input type="checkbox"/> Umbau Kupplungsscheibe / Nabenprofil auf: _____ Ø Außendurchmesser _____ Ø Innendurchmesser _____ Zähnezahl			
<input type="checkbox"/> Druckplatte prüfen			
Sonstige Bemerkungen: _____			
Kundenanlagen, Dokumente, etc.: _____			

Gewünschter Liefertermin: \_\_\_\_\_

(Hinweis: Die Lieferzeit beträgt min. 3 Wochen)

Bei Ablehnung wird folgende Abwicklung gewünscht:

☐ zurücksenden

☐ verschrotten

Zahlungsabwicklung für Neukunden:

☐ Vorkasse

☐ PayPal

Ort, Datum

Unterschrift