



KFZ SACHVERSTÄNDIGENBÜRO

KALAYCI & KOLLEGEN

Kontakt Rufnummer: _____

Anzahl der Vorbesitzer: _____

Km-Stand:km	Laufleistung:km
Reifenprofile /mm: VL/___ VR/___ HL/___ HR/___	Rep. Werkstatt: _____ _____ Bln.
Felge: <u>Alu</u> <u>Stahl</u> <u>Radkappen</u>	Ansprechpartner:
Reifengröße:	Stundenverrechnungssätze:
Reifen Hersteller:	M=___ €
Checkheft /Kopie: Ja Nein	K =___ €
	E=___ €
	L=___ € +LZ=___ %
	ET. Zuschlag: ___ %

<u>Vorschäden:</u>	<u>Altschäden:</u>
---	---

<u>Sonderausstattung/Zubehör</u>			

Eigene Anwalt:	VN Kennzeichen:
Rechtsschutz:	Versicherung/Gegner:
Eigene Versicherung:	Vers. Nr.:
Schadenummer:	
Sonstiges/Notiz:	

Unterschrift Auftraggeber: _____

Datum/Uhrzeit : _____