

Ersatzteilbestellung

per Fax an

Kerstner GmbH

Werner-von-Siemens-Straße 9

D 68649 Groß-Rohrheim

Tel. +49 (0) 62 45 - 90 77 0 33

Fax +49 62 45 - 90 77 0 34

Adresse des Rechnungsempfängers:	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>

Auftrags bzw. Bestellnummer:

Fahrstellnummer: <input type="text"/>		<input type="text"/>
Fahrzeugtyp: <input type="text"/>	Anschrift des Halters: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Erstzulassung: <input type="text"/>		<input type="text"/>
Amtliches Kennzeichen: <input type="text"/>		<input type="text"/>
Einbaudatum der Kühlanlage: <input type="text"/>		Ansprechpartner: <input type="text"/>
Restlaufzeit: <input type="text"/>		Telefon: <input type="text"/>
Kilometerstand: <input type="text"/>		Fax: <input type="text"/>

Technische Ausstattung bitte ankreuzen:

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Dixell | <input type="checkbox"/> Bader | <input type="checkbox"/> Störk | <input type="checkbox"/> 230V | <input type="checkbox"/> 400V | <input type="checkbox"/> Zusatzbatterie |
| <input type="checkbox"/> C100RA | <input type="checkbox"/> C101RA | <input type="checkbox"/> C160RA | <input type="checkbox"/> C161RA | <input type="checkbox"/> C102EA | <input type="checkbox"/> C201/205RA |
| <input type="checkbox"/> C103EA | <input type="checkbox"/> C103EC | <input type="checkbox"/> C103EAT | <input type="checkbox"/> C202EA | <input type="checkbox"/> C202EC | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> C203EA | <input type="checkbox"/> C203EC | <input type="checkbox"/> C203EAT | <input type="checkbox"/> C206RA | <input type="checkbox"/> C206RC | <input type="checkbox"/> C403RA |

Abweichende Lieferadresse zu Rechnungsempfänger:

Bitte die gewünschte Versandart angeben:

- UPS Standard
 UPS Express
 Spedition
 Selbstabholung
 Nachtversand

Pos	Artikelnummer, sofern vorhanden	Menge	Bezeichnung
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Name des Bestellers	Unterschrift