Reifeneinlagerungsprotokoll

Fahrzeug

Marke / Hersteller | Modellbezeichnung | Kfz-Kennzeichen

Reifen

Anzahl | Art (Sommer/Winter) | Marke / Hersteller | Modellbezeichnung

	vorne links	vorne rechts	hinten links	hinten rechts
Größe/Spezifikation				
Profiltiefe (mm)				
DOT-Nummern				

Felgen

Anzahl | Marke / Hersteller | Modellbezeichnung | Stahl ☐ Leichtmetall ☐ Material

Besonderheiten / Beschädigungen

Reifen

vorne rechts	☐ keine	☐ Beschreibung
vorne links	☐ keine	☐ Beschreibung
hinten rechts	☐ keine	☐ Beschreibung
hinten links	☐ keine	☐ Beschreibung

Felgen

vorne rechts	☐ keine	☐ Beschreibung
vorne links	☐ keine	☐ Beschreibung
hinten rechts	☐ keine	☐ Beschreibung
hinten links	☐ keine	☐ Beschreibung

Bemerkungen / Hinweise

Datum der Übergabe an das Autohaus

Auftragsnummer
Anzubringen auf allen eingelagerten Reifen/Felgen

Auftraggeber / Kunde

Name

Adresse

PLZ, Ort

Tel./ Fax

Auftragnehmer / Werkstatt

Firma

Adresse

PLZ, Ort

Tel. / Fax

Datum | **Unterschrift Kunde**

Datum | **Unterschrift Auftragnehmer**