

Lehnert Tools GmbH
 Otto-Neumeister-Str. 8
 74196 Neuenstadt
 Tel: 07139/937760
 Fax: 07139/9377622
 Email: info@lehnert-tools.com

Bestellung

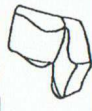







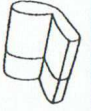







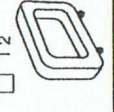

Wagenmarke: _____
 Typ: _____
 Baujahr: _____

Pkw-Form: Stufenheck Anzahl
 Fließheck der Türen:
 Cabrio
 Kombi
 Coupé
 Bus/
 Transporter

Bitte genaue Angaben wie L./LS/GL/GT/ usw.

Auftrags-
 Nummer: _____ Datum: _____

Händler-Anschrift
 Firma: _____
 Straße _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Sachbearbeiter: _____ Telefon: _____

Bestellmenge	Ausstattungsmerkmale				Einzel-VK DM	
Vordersitze <input type="checkbox"/> Standard  <input type="checkbox"/> Sportsitz  <input type="checkbox"/> Integrierte Kopfstützen  <input type="checkbox"/> Doppelsitz 	<input type="checkbox"/> Typ 1 	<input type="checkbox"/> Typ 2 	<input type="checkbox"/> Typ 3 	<input type="checkbox"/> Typ 4 	Seiten-Airbag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lendenwirbelstützen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Taschen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Armlehnen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Rücksitze <input type="checkbox"/> Typ 5  <input type="checkbox"/> Typ 6  <input type="checkbox"/> Typ 7 	<input type="checkbox"/> Typ 1 	<input type="checkbox"/> Typ 2 	<input type="checkbox"/> Typ 3 	<input type="checkbox"/> Typ 4 	Kopfstützen vorhanden <input type="checkbox"/> ja, ____ Stück <input type="checkbox"/> nein Armlehnen vorhanden <input type="checkbox"/> ja, ____ Stück <input type="checkbox"/> nein 3-Punkt-G <input type="checkbox"/> ja, ____ Stück <input type="checkbox"/> nein	
Kopfstützen vorne <input type="checkbox"/> Stück hinten <input type="checkbox"/> Stück	<input type="checkbox"/> T 1 	<input type="checkbox"/> T 2 	Bitte zeichnen Sie die Position der Armlehnen selbst ein!			
Armlehnen vorne <input type="checkbox"/> Stück hinten <input type="checkbox"/> Stück						

Artikelbezeichnung: _____

Farbbezeichnung: _____

Kundenadresse: _____

Sonderbedingungen für die Lieferung von Autositzbezugs-Maßanfertigungen:

- 1 Mit seiner Unterschrift unter den Kaufvertrag verpflichtet sich der Kunde, die bestellten Autositzbezüge zum vereinbarten Kaufpreis abzunehmen.
- 2 Die Lieferfirma kann innerhalb von 21 Tagen vom Kaufvertrag zurücktreten, sofern die Schablonen für das betreffende Fahrzeug nicht oder nur unter unvertretbar hohem Aufwand anzufertigen sind.
- 3 Für falsche oder unzureichende Angaben haftet der Kunde. Ein Rückgaberecht aufgrund falscher oder unvollständiger Fahrzeugangaben besteht nicht.
- 4 Die Lieferfirma haftet nur für material- oder fertigungsbedingte Mängel, sowie für eigenen Irrtum bei Artikel, Farbe und Fahrzeug. Mängel müssen dem Hersteller innerhalb von 14 Tagen nach Übernahme durch den Kunden schriftlich angemeldet werden.

5 Wir weisen darauf hin, daß maßgefertigte Sitzbezüge fachmännisch zu montieren sind. Die Montage dieser Bezüge ist teilweise mit erheblichem Aufwand (Ausbau von Rücksitzen, Notwendigkeit von Spezialwerkzeugen, etc. verbunden). Ein Rücktritt vom Kaufvertrag wegen zu hohem Montageaufwand ist ausgeschlossen!

6 Im übrigen gelten unsere L-+Z-Bedingungen.

Von den Sonderbedingungen für die Lieferung von Autositz-Maßanfertigungen habe ich Kenntnis genommen und akzeptiere diese ausdrücklich.

Anzahl und DM:

Datum:

Kunden-Unterschrift: