



ANFRAGE  
BESTELLUNG  
von LOCHKREIS-ADAPTER

per Rückfax an 0 63 44 - 96 96 120

Anzahl: .....Stück

Dicke / Seite: .....mm / Seite

### Technische Daten Fahrzeug

Fahrzeugtyp: .....  
Baujahr: .....  
Lochkreis: .....  
Mittenloch: .....  
Gewinde: .....  
Befestigungsart ( bitte ankreuzen ) : .....Bolzen + Muttern  
.....Radschrauben

### Technische Daten Felge

Fahrzeugtyp: .....  
( für den die gewünschte Felge ursprünglich verwendet wurde )  
Lochkreis: .....  
Mittenloch: .....  
Gewinde: .....  
Befestigungsart ( bitte ankreuzen ) : .....Bolzen + Muttern  
.....Radschrauben

Liefer/Rechnungsadresse:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....