

Wohnmobil- Wertermittlung - Ankaufschein

Fa. Uwe Gante · Am Riesen 12 · 34466 Wolfhagen
www.uwegante.de · eMail: info@uwegante.de

Name: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____

Verkäufer: _____
Telefon: _____
Fax: _____
eMail: _____

Fahrzeug

Aufbau	Umweltplakette
<input type="checkbox"/> Alkoven	<input type="checkbox"/> Ohne
<input type="checkbox"/> Teilintegriert	<input type="checkbox"/> Rot
<input type="checkbox"/> Vollintegriert	<input type="checkbox"/> Gelb
<input type="checkbox"/> Kastenwagen	<input type="checkbox"/> Grün



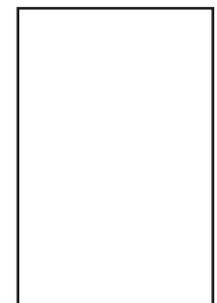
Baujahr: _____ Chassis: _____
Erstzulassung: _____ kW/PS: _____ Hubraum: _____
KM-Stand: _____ Fg-Nr.: _____ Fzg.-Länge: _____
Zul. ges. Gewicht: _____ Halter: _____ HU/AU: _____
Schlüsselsätze: (komplett Aufbau Chassis)

Fahrzeug ist finanziert Bank: _____ Ablöse: _____

Extras:

<input type="checkbox"/> Markise	<input type="checkbox"/> sep. Gefrierfach	<input type="checkbox"/> Dachreling	<input type="checkbox"/> Fahrerhausklima
<input type="checkbox"/> Satanlage man.	<input type="checkbox"/> Backofen	<input type="checkbox"/> Heckleiter	<input type="checkbox"/> Fahrerairbag
<input type="checkbox"/> Satanlage auto	<input type="checkbox"/> Rückfahrkamera	<input type="checkbox"/> Aufbauklima	<input type="checkbox"/> Beifahrerairbag
<input type="checkbox"/> Flachbildschirm	<input type="checkbox"/> Fahrerhausrollo	<input type="checkbox"/> Fahrradträger	<input type="checkbox"/> Tempomat
<input type="checkbox"/> 2 FBS	<input type="checkbox"/> SOG	<input type="checkbox"/> AHK	<input type="checkbox"/> ASR
<input type="checkbox"/> Solaranlage	<input type="checkbox"/> Fliegenschutztür	<input type="checkbox"/> Motorradträger	<input type="checkbox"/> ESP
<input type="checkbox"/> Gaswarner	<input type="checkbox"/> beh. Abwassertank	<input type="checkbox"/> Luftfederung m. K.	<input type="checkbox"/> Tagfahrlicht
<input type="checkbox"/> Radio/CD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ersatzrad	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Multimedia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stützen	<input type="checkbox"/>

Grundriss:



Weitere Extras:

Unfallschaden: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Schäden: _____
Wasserschaden: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Schäden: _____
Hagelschaden: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Schäden: _____
Inspektionen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise	Was/Wann: _____
Zahnriemen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wann: _____
Alle Geräte funktionsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Fahrzeug in technisch einwandfreiem verkehrssicheren Zustand <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Vermietfahrzeug / Ex-Mietwagen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Pflegezustand: Raucher <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Tiere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ihr gewünschter Verkaufspreis für Ihren Gebrauchten: _____ €
Wieviel möchten Sie für Ihr Neufahrzeug ca. zuzahlen: _____ €

Die obigen Daten bestätige ich: _____

Datum _____