

Werkstatt Termin Anfrage



Name, Vorname _____
Adresse _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Fahrrad Hersteller: _____

Kein Motor

Bosch Mittelmotor

Yamaha Mittelmotor
(Giant SyncDrive)

Sonstiges: _____

Leasing Rad?

Leasinggesellschaft _____

Arbeitgeber _____

Leasing ID / Vertragsnummer _____

Service Code _____

Was Soll gemacht werden?

Inspektion

Sonstiges

