

## Bestellung per Fax:

**Fax-Nr.: 0541/97113-725**

NORA®-Kunde:		Kunden-Nr.:	
Ansprechpartner:			
Anschrift:			
Telefon:		Telefax:	

Fahrzeugdaten (Bitte vollständig ausfüllen):

Fahrzeug-Identnummer (17-stellig): \_\_ \_\_ \_\_ Z Z Z \_ \_ \_ \_ \_

Typ/Modell: \_\_\_\_\_

Motorkennbuchstabe: \_\_\_\_\_ Getriebekennbuchstabe: \_\_\_\_\_

Automatik **q** Schaltgetriebe **q**                      2-türig **q** 4-türig **q**

Benötigte Teile:

Bezeichnung	Teilenummer*	Menge	Rücksprache*

\*wird von uns ausgefüllt

Gewünschte Zustellung:

**q** Lieferung am: \_\_\_\_\_ **q** Abholung am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel