Active Bikes – Hauptstrasse 59 – 66424 Homburg/Einöd – Tel: 06848 / 701785

WERKSTATTAUFTRAG

Eingegangen am: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____

E-mail: _____

Gabel ☐ Dämpfer ☐ Sattelstütze ☐

Modell: _____

Kaufjahr: _____

Seriennummer: _____

auszuf?hrende Arbeiten:

Datum

Unterschrift