

FERTIGUNGS-AUFTRAG für Maß-SITZBEZÜGE:







KOPIERVORLAGE - COPY-TEMPLATE

Auftraggeber: _____ Com.: _____

Bestellung vom: _____ PETEX-Fertigungsauftrags-Nr.: _____

Sitzbezug:	Qualität:	Farbe:
Fahrzeug:	Fahrzeughersteller:	Fahrzeugtyp:
Fahrzeugausstattung:	Türenzahl:	Baujahr:
<input type="checkbox"/> Stufenheck <input type="checkbox"/> Fließheck <input type="checkbox"/> Kombi <input type="checkbox"/> Coupe <input type="checkbox"/> SUV / Crossover <input type="checkbox"/> Cabrio <input type="checkbox"/> Transporter <input type="checkbox"/> Geländewagen <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Minivan		

Garnitur Maß- Vordersitzbezüge	 Normalsitz O V 1	 Sportsitz O V 2	 integrierte Kopfstützen O V 3	 Transporter 1x Doppel- 1 x Einzelsitz O V 4	Anmerkungen: _____ _____ _____ _____
--------------------------------------	--	---	--	--	--

O Armlehne vorne: _____ Stück Bezug dafür anfertigen: ja nein
 O Kartentaschen Seitenairbag in der Lehne Klapptische vorhanden Beifahrer Klappbar




















Lendenwirbelverstellung: Fahrer Beifahrer

Kopfstützenform: (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> K 1 	<input type="checkbox"/> K 4 	<input type="checkbox"/> K 5 
---------------------------------------	---	---	---

O Mittelreihe (bei Bus): Bank Einzelsitz _____ (Anzahl der Sitzplätze)

O Armlehnen Mitte: _____ Stück Kopfstütze mitte _____ Stück
 Bezug anfertigen ? Ja Nein

O Vollpolsterkopfstütze Rahmenkopfstütze Holmabstand _____

Stück Garnitur	 Einzelsitze hinten O R 0	 O R 1	 O R 2	 O R 3	 O R 4	 O R 5	 O R 6	
	Rücksitz- bezüge	 O R 7	 O R 8	 O R 9	 O R 10	 O R 11	 O R 12	 O R 13
		 O R 14	 O R 15	 O R 16	 O R 17	 O R 18		

Kopfstützen für Rücksitzbank vorhanden? Kopfstützen? (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	Stück	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> integriert (nicht abnehmbar)
Armlehne für Rücksitzbank vorhanden? Bezug dafür anfertigen?	<input type="checkbox"/> ja	Stück	<input type="checkbox"/> nein	
Skisack / Durchreiche vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Isifix-Kindersicherung	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Netzrollo	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

zugeschnitten:	Datum:	Name:
genäht:

kontrolliert:
verpackt:
versandt am: