

Auftrag für ein Gutachten (Motorsteuergerät)

Auftraggeber:



Name: _____ Vorname: _____
Straße Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____
E-Mail: _____ Tel: _____

Steuergerät

Hersteller: _____ TYP: _____

Gutachten:

Zweck: _____ Ausführung: Druck (gebunden) PDF
Exemplare: _____ Umfang: _____
E-Mail: _____

Fahrzeug:



Hersteller: _____ Modell: _____
Typ: _____ Baujahr: _____ Hubraum: _____
PS/KW: _____ Drehmoment: _____ Kilometer: _____

Feststellung: vermutlich ein Tuning (Leistungssteigerung)

vermutlich DPF Off vermutlich AGR Off vermutlich V-Max Off vermutlich AdBlue Off

vermutlich Schubabschaltung Off (Pop And Bang) vermutlich Lambda Off

Zeitliche Vorgabe:

Normales Zeitfenster (ca. 2-6 Wochen) Express Zeitfenster (ca. 1-2 Wochen)

Diesen Auftrag bitte dem Steuergerät beilegen.

Beauftragt durch Unterschrift _____
(Ort, Datum, Unterschrift)