



Einbaubestätigung für das G-POWER M3 SK Plus RS Kompressorsystem

Auftrags-Nr.: Fahrzeugschein gefaxt: O Ja O Nein

Fahrzeughalter:	Fahrzeugdaten:
Name: <input type="text"/>	Hersteller / Modell: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/>	Fahrgestell-Nr.: <input type="text"/>
Straße / Nr.: <input type="text"/>	Baujahr: <input type="text"/>
Postleitzahl / Ort: <input type="text"/>	Km-Stand: <input type="text"/>

Hiermit bestätige ich,

Name: <input type="text"/>	Straße / Nr.: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/>	Postleitzahl / Ort: <input type="text"/>
Firma: <input type="text"/>	Kundennummer: <input type="text"/>

dass folgende Umbaumaßnahmen an dem oben genannten Fahrzeug vorgenommen wurden:

Umbaumaßnahmen:	G-POWER Kompressorsystem SK Plus RS
Motorleistung [PS/kW]:	215/158 () 240/176 () 306/225 ()
Schadstoffklasse:	entsprechend Serie
Motortyp:	M54
Kompressorsystem insbesondere bestehend aus:	
ASA Kompressor:	P300-00-66
Luftfilter:	P325-21-99
Druckrohr:	P341-44-11
Elektronik/Anpassung:	P341-70-05
Grundplatte:	P341-11-11

Eingebaut am:

Ort / Datum: _____, den _____

Unterschrift Kunde / Händler (nichtzutreffendes bitte streichen): X _____

Anlage:

- A. Kopie Fahrzeugschein
- B. Bildnachweis: Foto mit gut erkennbarer Fahrgestellnummer und montiertem G-POWER Kompressorsystem



(siehe Beispiel Foto, benötigt wird eine hohe Auflösung)