

FERTIGUNGS-AUFTRAG für First Class - SITZBEZÜGE:



Stand: 05.03.2016

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"/> Cabrio	<input type="checkbox"/> Transporter	<input type="checkbox"/> Geländewagen
<input type="checkbox"/> Coupe	<input type="checkbox"/> SUV / Crossover	<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: _____ _____ _____ _____
--------------------------------------	--	---	--	--	--

Armlehne vorne: _____ Stück Bezug dafür anfertigen: ja nein

Kartentaschen Seitenairbag in der Lehne Klapptische vorhanden Beifahrer klappbar

Lendenwirbelverstellung: Fahrer Beifahrer






















Kopfstützenform: (Bitte ankreuzen)	O K 1 	O K 4 	O K 5 
---------------------------------------	--	--	--

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

Armlehnen Mitte: _____ Stück Kopfstütze mitte _____ Stück

Bezug anfertigen ? Ja Nein

Vollpolsterkopfstütze Rahmenkopfstütze Holmabstand _____

Stück	 Einzelsitze hinten O R 0	 O R 1	 O R 2	 O R 3	 O R 4	 O R 5	 O R 6
Garnitur	 O R 7	 O R 8	 O R 9	 O R 10	 O R 11	 O R 12	 O R 13
Rücksitz- bezüge	 O R 14	 O R 15	 O R 16	 O R 17	 O R 18	 O R 19	 O R 20

Kopfstützen für Rückbank vorhanden?	O ja _____	Stück	O nein
Kopfstützen?	O separat		O integriert (nicht abnehmbar)
Armlehne für Rückbank vorhanden?	O ja _____		O nein
Bezug dafür anfertigen?	O ja _____	Stück	O nein
Skisack / Durchreiche vorhanden?	O ja _____		O nein
Isofix-Kindersicherung	O ja _____		O nein
Netzrollo	O ja _____		O nein

zugeschnitten:	Datum:	Name:
genäht:
kontrolliert:
verpackt:
versandt am:

KOPPIERVORLAGE - COPY-TEMPLATE