

# Ankaufsformular Autopoint Höpfingen

Name: Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr. / Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_

Kraftstoffart: \_\_\_\_\_ Leistung in PS: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ Kilometerstand: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

## **Komfort und Ausstattung:**

Xenon: \_\_\_\_\_ Scheckheftgepflegt: \_\_\_\_\_

Leichtmetallfelgen: \_\_\_\_\_ Unfallfrei: \_\_\_\_\_

Tempomat: \_\_\_\_\_ Standheizung: \_\_\_\_\_

Sitzheizung: \_\_\_\_\_ Schiebedach: \_\_\_\_\_

Servolenkung: \_\_\_\_\_ Lederausstattung: \_\_\_\_\_

HU/AU neu: \_\_\_\_\_ ESP: \_\_\_\_\_

Allgemeinzustand: \_\_\_\_\_ Anz. Fahrzeughalter: \_\_\_\_\_

Letzter Kundendienst (Datum und km): \_\_\_\_\_

Beschädigungen: \_\_\_\_\_

Weitere Extras: \_\_\_\_\_

Preisvorstellung: \_\_\_\_\_



Per E Mail senden an [info@autopoint-walldürn.de](mailto:info@autopoint-walldürn.de) oder per Fax 06283 229938