

An: anfrage@kohl24.de

Anfrageformular Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet

Datum*: _____

Name*: _____

Telefon*: _____

Straße*: _____

Handy: _____

PLZ/Ort*: _____

E-Mail: _____

Land*: _____

a) Motoren-Typ: _____

b) Motoren-Größe: _____

c) Zahnkranztyp: _____

d) Anzahl der Zähne vom Zahnkranz: _____

e) Getriebetyp: _____

f) Abstand „X“ von dem unten gezeigten Diagramm: _____

g) Besondere Anforderungen bzw. Modifikationen: _____

