

SPECIAL – CAR - CENTER

Carl-Dietzsch-Straße 32 - 74251 Lehensteinsfeld - Tel: 07134/912-0 - Fax: 13356



MITTELSTÄDT

SONDERFAHRZEUGE

→ Einfach per Fax zurück an **(07134) 13356**

Bei Rückfragen (07134) 912-300

folgendes Fahrzeug wird voraussichtlich in der KW ____ ausgemustert, und steht zum Verkauf.

Art: KTW NEF Koffer bis 3.5 t. Marke: Mercedes
 RTW BTW Kasten bis 3.5 t. VW
 MZF Koffer bis 5.0 t. Ford
 Sonstige: _____ Sonstige: _____

Ausbaufirma: _____ Erstzulassung: _____ Unfallwagen: Ja / Nein

Unfallwagen mit Gutachten: _____ Gebote in Höhe von: _____ € liegen bereits vor.

Fzg.-Typ: _____ Diesel / Benzin TÜV bis: _____

Km-Leistung: _____ AT-Motor bei _____ Km AT-Getriebe bei _____ Km

Sonstige Austauschaggregate / -koffer / -etc.

Neuteile: _____

Farbe: RAL 1014 „elfenbein“ Sonderlackierung / Signalstreifen
 RAL 9010 „weiß“ am Bauch Dach kompl.
 RAL 3023 „leuchtrot“ am Dach Fzg.kompl.
 Schwefelgelb Motorhaube

Die **Beschriftung** z.B. „Kreisverband Musterland“ oder Hoheitszeichen sind:

lackiert Klebeschrift

Sondersignalstreifen sind:

lackiert geklebt

Zusatzausstattung - Basisfahrzeug

ESP UDS Differentialsperre getönte Scheiben Winterreifen Luftfeder
 ABS Radio Standheizung Zentralverriegelung Sommerreifen Typ: _____
 ASD Funk Zusatzheizung Automatikgetriebe Fahrtenschreiber

Aufbauhersteller und Ausstattung:

AbulanzMobile Strobel BINZ Hospiemobil WAS BAUS Fahrtec
 Miesen KFB GSF Dlouhy Sonstige:

Tragen, Fahrtragen und Tragestühle

FERNO-Roll-In Stollenwerk DIN-Trage Tragestuhl Liege/Tragesessel

Medizintechnik und Zubehör

Beatmung (Weinmann / Dräger / andere) Typ: _____

Modul-Oxygen oder ähnliches Typ: _____

Defibrillator / EKG (Brucker / Dräger / Corplus / Livepak / Zoll / usw.) Typ: _____

Firma: _____ **Preisvorstellung:** _____ **Datum:** _____

Ansprechpartner: _____ **Stempel:** _____

Telefon: _____

Fax: _____

Bitte senden Sie uns Bilder des zu verkaufenden Wagens an: info@s-c-c.de