

Antrag Reifenfreigabe

Reifenmarke

Absender

Name

Straße

PLZ /Ort

Telefonnummer mit Vorwahl

Fax

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail

Fahrzeugdaten

Schlüsselnummern:					
zu 2/2.1*:	<input type="text"/>				
zu 3/2.2*:	<input type="text"/>				
Hersteller (Ziffer 2/D.1*):	<input type="text"/>				
Fahrzeugtyp (Ziffer 3/D.2*):	<input type="text"/>				
Höchstgeschwindigkeit (Ziffer 6/T*):	<input type="text"/>				
Zul. Achslast (Ziffer 16/7.1 und 7.2*):	<table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:50%"><input type="text"/></td> <td style="width:50%"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align:center">vorne</td> <td style="text-align:center">hinten</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	vorne	hinten
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
vorne	hinten				
* = Nummer im Fahrzeugschein/Zulassungsbescheinigung Teil 1 ab 1.10.2005					

	Gewünschte Umrüstdimension:	Profil:		
Vorderachse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Hinterachse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Felgenreöße	ABS	ASR	ESP
Vorderachse:	<input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinterachse:	<input type="text"/>	Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>