

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*:

zu 3/2.2*:

Hersteller (Ziffer 2/D.1*):

Fahrzeugtyp (Ziffer 3/D.2*):

Höchstgeschwindigkeit (Ziffer 6/T*):

Zul. Achslast (Ziffer 16/7.1 und 7.2*):

<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hinterachse:	<input type="text"/>	Nein <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>