

PKW - Wertermittlung - Ankaufschein

Fa. Uwe Gante · Am Riesen 12 · 34466 Wolfhagen
www.uwegante.de · eMail: info@uwegante.de

Name: _____ Verkäufer: _____
 Straße: _____ Telefon: _____
 PLZ / Wohnort: _____ Fax: _____
 eMail: _____

Marke _____ Modell _____
 Fgst.-Nr.: _____ Farbe _____

Gesamt - KM	Fahrzeugtyp	Kraftstoffart	Umweltplakette
Hubraum	<input type="checkbox"/> Limousine	<input type="checkbox"/> Diesel	<input type="checkbox"/> Ohne
Kw / PS	<input type="checkbox"/> Kombi	<input type="checkbox"/> Benzin	<input type="checkbox"/> Rot
	<input type="checkbox"/> Kompaktwagen	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Gelb
	<input type="checkbox"/> Cabrio	<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Grün
	<input type="checkbox"/> SUV	<input type="checkbox"/> Hybrid	<input type="checkbox"/> Halter

<input type="checkbox"/> Schaltgetriebe	<input type="checkbox"/> Klima manuell	<input type="checkbox"/> Anzahl d. Türen	<input type="checkbox"/> AHK	<input type="checkbox"/> Leder
<input type="checkbox"/> Automatik	<input type="checkbox"/> Klimaautomatik	<input type="checkbox"/> Sitzplätze	<input type="checkbox"/> Rückfahrkamera	<input type="checkbox"/> Stoff
<input type="checkbox"/> ABS	<input type="checkbox"/> Navi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stahlfelgen	<input type="checkbox"/> Teilleder
<input type="checkbox"/> Fahrer-Airbag	<input type="checkbox"/> Tempomat	<input type="checkbox"/> Schiebedach	<input type="checkbox"/> Alufelgen	<input type="checkbox"/> Sitzheizung
<input type="checkbox"/> Beifahrer-Airbag	<input type="checkbox"/> Einparkensoren	<input type="checkbox"/> Panoramdach	<input type="checkbox"/> Sommerreifen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fahrassistent	<input type="checkbox"/> geteilte Rückbank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Winterreifen	<input type="checkbox"/>

Erstzulassung: _____
 Weitere Extras: _____

Unfallschaden:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Schäden:	_____
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Schäden:	_____
Hagelschaden:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Schäden:	_____
Inspektionen:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> teilweise	Was/Wann:	_____
Zahnriemen:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Wann:	_____
Alle Geräte funktionsfähig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Fahrzeug in technisch einwandfreiem verkehrssicheren Zustand	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Vermietfahrzeug / Ex-Mietwagen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Pflegezustand:	Raucher <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
	Tiere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Fahrzeug ist finanziert Bank: _____ Ablöse: _____

Ihr gewünschter Verkaufspreis für Ihren Gebrauchten: → _____ €
 Wieviel möchten Sie für Ihr Neufahrzeug ca. zuzahlen: _____ €
 Die obigen Daten bestätige ich: ←

Datum _____ 