

NORA® Kunde: _____

Kundennummer: _____ **Datum:** _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ **Telefax:** _____

Fahrzeugdaten (Bitte vollständig ausfüllen):

Fahrzeug-Identnummer: ___ ___ ___ ZZZ ___ ___ Z ___ ___ ___ ___ ___ ___

Typ/Modell: _____ km-Stand: _____ Erstzulassung: _____

Getriebekennbuchstabe: _____ Motorkennbuchstabe: _____ Sonderausstattung: _____

Fehlerbeschreibung: _____

Bisherige Fehlersuche: _____

Benötigte Unterlagen: _____

