


# Bestellung

per E-Mail an: [bestellungen@kfz-mfr.com](mailto:bestellungen@kfz-mfr.com)

**AU/AUK/SP/GAS-Nachweissiegel und SP-Prüfmarken, nur noch in 10er Bögen oder 50er Umschlägen erhältlich!**  
**Feinstaubplaketten GRÜN, nur noch in 20er oder 50er Umschlägen erhältlich!**

Absender/Firmenstempel:

BY-5-05-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

	Menge	Artikel	Preis Mitglied / Nichtmitglied
<b>Abgasuntersuchung</b>		<b>AU-/AUK-Nachweissiegel</b> - Jahreszahl: _____	2,35 € */ 2,44 € *
<b>Abgasuntersuchung</b>		<b>AU-/AUK-Nachweissiegel</b> - Jahreszahl: _____	2,35 € */ 2,44 € *
<b>Abgasuntersuchung</b>		Dokumentenmappe (Packung zu 50 Stück)	9,60 € / 12,80 €
<b>Abgasuntersuchung</b>		Bindesiegel	0,15 €
<b>Sicherheitsprüfung</b>		<b>SP-Grundschild</b>	1,30 €
<b>Sicherheitsprüfung</b>		<b>SP-Nachweissiegel</b> - Jahreszahl: _____	2,50 € *
<b>Sicherheitsprüfung</b>		<b>SP-Nachweissiegel</b> - Jahreszahl: _____	2,50 € *
<b>Sicherheitsprüfung</b>		<b>SP-Prüfmarke</b> - Jahreszahl: _____	1,90 €
<b>Sicherheitsprüfung</b>		<b>SP-Prüfmarke</b> - Jahreszahl: _____	1,90 €
<b>Gas</b>		<b>GAS-Nachweissiegel</b>	3,05 € */ 3,25 € *
<b>Feinstaub</b>		<b>Feinstaubplakette GRÜN</b> inkl. Kfz-Klebesiegel	2,06 € / 2,75 €
<b>Feinstaub</b>		<b>Feinstaubplakette GELB</b> inkl. Kfz-Klebesiegel	2,06 € / 2,75 €
<b>Feinstaub</b>		<b>Feinstaubplakette ROT</b> inkl. Kfz-Klebesiegel	2,06 € / 2,75 €
<b>Feinstaub</b>		<b>Feinstaubplakette mit Werbeeindruck</b> Farbe nach Wahl ♦ Mindestabnahmemenge 300 Stück Für weitere Informationen setzen Sie sich bitte telefonisch (0911 65709-11) oder per E-Mail ( <a href="mailto:finger@kfz-mfr.com">finger@kfz-mfr.com</a> ) mit Frau Finger in Verbindung.	2,41 € / 3,10 €
<b>Feinstaub</b>		Dokumentenstift für <b>Feinstaubplaketten</b>	1,50 €
		<b>* In diesem Betrag ist eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 0,85 € enthalten.</b>	
_____ (Ort, Datum)		_____ (Unterschrift des Verantwortlichen)	
		Alle Preise (ohne evtl. Verwaltungskosten) zzgl. ges. MwSt. sowie Verpackungs- und Versandkosten.	

<b>Ware erhalten:</b> (nur bei Selbstabholung)	_____ (Unterschrift des Empfangsberechtigten)	Wird von der FÖKRA GmbH ausgefüllt Erledigt am: _____ Rg.-Nr.: _____ Bearbeiter: _____
---	--	---