

DPF Experts – Auftragsformular

Bitte ausfüllen und dem Filter beilegen

Kunde / Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Fahrzeug (Marke/Modell): _____

Baujahr / KM-Stand: _____

Filtertyp: ☐ DPF PKW ☐ DPF LKW ☐ Katalysator

Symptome: _____

Express-Reinigung gewünscht? ☐ Ja ☐ Nein

Ruecksendung: ☐ Versand ☐ Persönliche Abholung

Datum: _____ Unterschrift: _____