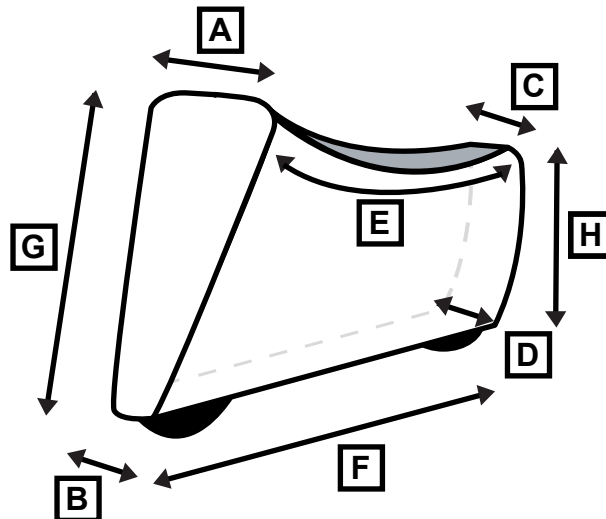


Ihre Kontaktdaten

Name _____ Straße / Nr. _____
 Plz. / Ort _____ Land _____
 Telefon _____ Fax _____
 E-Mail _____

**Wir benötigen nur die Objektmaße Ihres Motorrades.
 Die daraus resultierenden Haubenmaße werden von uns kalkuliert.**

MOTORRADHAUBE



OBERE BREITE VORNE (A)	<input type="text"/>
UNTERE BREITE VORNE (B)	<input type="text"/>
OBERE BREITE HINTEN (C)	<input type="text"/>
UNTERE BREITE HINTEN (D)	<input type="text"/>
LÄNGE OBEN (E)	<input type="text"/>
LÄNGE UNTEN (F)	<input type="text"/>
HÖHE VORNE (G)	<input type="text"/>
HÖHE HINTEN (H)	<input type="text"/>

MATERIAL

BIKE SAFE SCHWARZ	<input type="checkbox"/>
BIKE SAFE GRAU	<input type="checkbox"/>
BIKE SAFE BRAUN	<input type="checkbox"/>
BIKE SAFE GRÜN	<input type="checkbox"/>
BIKE SAFE CREME	<input type="checkbox"/>

BEMERKUNGEN