

FERTIGUNGS-AUFTRAG für First Class - SITZBEZÜGE:

Stand: 05.03.2026



Auftraggeber: _____ Com.: _____

Bestellung vom: _____ PETEX-Fertigungsauftrags-Nr.: _____

Sitzbezug: _____	Qualität: _____	Farbe: _____
Fahrzeug: _____	Fahrzeughersteller: _____	Fahrzeugtyp: _____
Fahrzeugausstattung: _____	Türenzahl: _____	Baujahr: _____
<input type="checkbox"/> Stufenheck	<input type="checkbox"/> Fließheck	<input type="checkbox"/> Kombi
<input type="checkbox"/> Cabrio	<input type="checkbox"/> Transporter	<input type="checkbox"/> Geländewagen
<input type="checkbox"/> Coupe	<input type="checkbox"/> SUV / Crossover	<input type="checkbox"/> Bus
<input type="checkbox"/> Minivan		

Garnitur Maß- Vordersitzbezüge	 Normalsitz O V 1	 Sportsitz O V 2	 integrierte Kopfstützen O V 3	 Transporter 1x Doppel- 1 x Einzelsitz O V 4	Anmerkungen: _____ _____ _____ _____
--------------------------------------	-------------------------	------------------------	---	--	--

Armlehne vorne: _____ Stück Bezug dafür anfertigen: ja nein

Kartentaschen Seitenairbag in der Lehne Klapptische vorhanden Beifahrer klappbar

Lendenwirbelverstellung: Fahrer Beifahrer

Kopfstützenform: (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> K 1	<input type="checkbox"/> K 4	<input type="checkbox"/> K 5
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Mittelreihe (bei Bus): Bank Einzelsitz _____ (Anzahl der Sitzplätze)

Armlehnen Mitte: _____ Stück Kopfstütze mitte _____ Stück

Bezug anfertigen? Ja Nein

Vollpolsterkopfstütze Rahmenkopfstütze Holmabstand _____

Stück							
Garnitur	OR 0	OR 1	OR 2	OR 3	OR 4	OR 5	OR 6
Rücksitz- bezüge							
	OR 7	OR 8	OR 9	OR 10	OR 11	OR 12	OR 13
	OR 14	OR 15	OR 16	OR 17	OR 18	OR 19	OR 20

Kopfstützen für Rücksitzbank vorhanden?	O ja _____	Stück	O nein
Kopfstützen?	O separat		O integriert (nicht abnehmbar)
Armlehne für Rücksitzbank vorhanden?	O ja _____		O nein
Bezug dafür anfertigen?	O ja _____	Stück	O nein
Skisack / Durchreiche vorhanden?	O ja _____		O nein
Isofix-Kindersicherung	O ja _____		O nein
Netzrollo	O ja _____		O nein

zugeschnitten:	Datum:	Name:
genäht:
kontrolliert:
verpackt:
versandt am:

KOPIERVORLAGE - COPY-TEMPLATE