

Bestätigung über Bremsscheibendicke

Fahrzeug Marke / Typ: _____

Fahrgestell-Nummer: _____

Verschleissgrenze (Bremsscheibendicke) vorne: _____ mm
Minimum gemäss Hersteller

hinten: _____ mm

IST-Zustandsmass (Bremsscheibendicke) vorne: L= _____ / R= _____ mm
oder nach Bearbeitung gemäss Hersteller

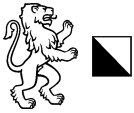
hinten: L= _____ / R= _____ mm

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Masse.

Ort / Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____



THB031BREM202209



Bestätigung über Bremsscheibendicke

Fahrzeug Marke / Typ: _____

Fahrgestell-Nummer: _____

Verschleissgrenze (Bremsscheibendicke) vorne: _____ mm
Minimum gemäss Hersteller

hinten: _____ mm

IST-Zustandsmass (Bremsscheibendicke) vorne: L= _____ / R= _____ mm
oder nach Bearbeitung gemäss Hersteller

hinten: L= _____ / R= _____ mm

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Masse.

Ort / Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____



THB031BREM202209