

# DH INDIVIDUAL

## Calibration Request Sheet

Name	_____	Telefon	_____
email	_____	Zahlung Bar <input type="checkbox"/>	ÜW <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/>
Hersteller	_____	Modell	_____
VIN	_____	Baujahr	_____
Km-Stand	_____	Getriebetyp	_____
Getriebe	_____	Wandler	_____
Reifengr. Vorne	_____	Reifengr. Hinten	_____
Geschw. Index	_____	HA Übersetzung	_____
Drehzahlbegrenz.	_____	Änderung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
V-Max	_____	Änderung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Serienmotor	_____	geändert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Hubraum	_____	MDS aus?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nockenwelle	_____	NOS?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Verdichtung	_____	Kipphebel	_____
Drosselklappe	_____	geportet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ladedruck	_____	Ansaugung	Sauger <input type="checkbox"/> Kompr. <input type="checkbox"/>
Power adder Type	_____	anheben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Injektor Teilnr.	_____	Bereits getunt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
MAP Sensor part#	_____	Injektorgröße	_____
Kraftstoffpumpe	_____	Druck	2bar <input type="checkbox"/> 3bar <input type="checkbox"/>
Kraftstoffdruck	_____	Anzahl	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>
Thermostat	_____	Rücklauf	w/rtn <input type="checkbox"/> rtnless <input type="checkbox"/>
Krümmer	_____	FORD IMRC	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
CAI Typ	_____	Cold Air Intake	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Katalysatoren	_____	Nachkatsonden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Auspuff	_____	Feingewuchtet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kardanwelle	_____	100+ Oktan <input type="checkbox"/>	98okt <input type="checkbox"/> 95okt <input type="checkbox"/>
Fuel	_____		

Weitere Infos