



VERTRAG

PB-Federsysteme@hotmail.com

0176/61598498

Inh. Patric Böhnke
Hüpedenweg 55
D-99734 Nordhausen

Datum:

Vorname:

Name:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Straße:

Plz / Stadt:

Land:

Personalausweisnummer:

Kopie vom Personalausweis (beidseitig)

Überlassungsvertrag

für einen RockShox Vivid bzw. Kage Dämpfer zur kostenfreien Nutzung. Die Dauer wird auf [1] Wochen ab Zugang des Dämpfers festgelegt. Der Tester verpflichtet sich ein Protokoll während der Testphase für diesen auszufüllen und seine Erfahrungen mit dem Dämpfer in diesem wiederzugeben.

Die Testresultate darf PB-Federsysteme frei, unter Verwendung des User Namens (kein Klarname), verwenden und veröffentlichen.

Ziel ist es, die positiven wie auch negativen Eigenschaften des Dämpfers während der Testphase zu ermitteln.

Nach der [1] wöchigen Testphase muss der Tester den Dämpfer mit allen Unterlagen an PB-Federsysteme zurück schicken.

Die Kosten für den Rückversand trägt der Tester. Der Versand muss versichert erfolgen!

Lieferumfang:

Überarbeiteter RockShox Vivid bzw. Kage Dämpfer mit Federteller wahlweise mit Feder.

Feder [] ja / [] nein

Wenn „ja“ bitte Federhärte angeben [lbs]



Hinweis:

Der Druck im AGB kann durch den Tester bis max. 200 psi selbst angepasst werden. Der minimale Druck muss 125 psi betragen!
RockShox Adapter zum Befüllen des AGB erforderlich.

Die Nutzung erfolgt auf eigene Gefahr! PB-Federsysteme haftet nicht für eventuell entstehende Schäden egal welcher Art.

Der Dämpfer ist Eigentum von PB-Federsysteme und darf weder geöffnet noch in irgendeiner anderen Weise verändert werden. Bei einem Defekt ist die Nutzung umgehend zu unterlassen und PB-Federsysteme zu informieren.

-- Dieses Dokument wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig --

-- Bei PB-Federsysteme handelt es sich um ein eingetragenes Unternehmen --

-- Es erfolgt keine Weitergabe von Daten an Dritte --

Achtung:

Bei Verlust oder nicht erfolgter Rücksendung wird der Dämpfer mit 400€ dem Tester in Rechnung gestellt.

Einverständniserklärung

Der Tester erklärt sich mit dem Überlassungsvertrag einverstanden.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____
