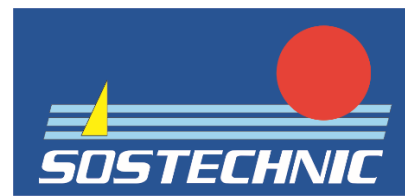


WARTUNGSAUFTRAG



Liefer- und Rechnungsanschrift

Firma _____

Name _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

eMail _____

Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma _____

Name _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

eMail _____

Wartung von

_____ Stück Rettungsweste(n)

_____ Stück Rettungsinsel(n)

_____ Stück Sonstiges

Anzahl	Hersteller	Modell, wenn bekannt	Sonstiges

Alle notwendigen Arbeiten sollen durchgeführt werden: _____ ja _____ nein

Abgelaufene Lichter sollen durch neue ersetzt werden: _____ ja _____ nein

Anmerkungen: _____

Termin für Rücksendung: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____