

REPARATURFORMULAR GURTZEUGE

Bitte füllt dieses Formular vollständig aus und legt es dem Gurt bei!

Rücksendeadresse		Datum	
Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer			
Stadt		Postleitzahl	Land

Gurtzeug Daten

Gurtzeug Model	Größe	Farbe	Name des Besitzers (falls abweichend von Rücksendeadresse)
----------------	-------	-------	--

Seriennummer (auf silbernem Label in der Rückentasche)

□	□	-	□	□	□	-	□	□	.	□	□	□	-	□	□	.	□	□	□	-	□	□	□	□	□	-	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Seriennummer neue Version (auf silbernem Label in der Rückentasche)

□	□	□	-	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

mitgesendetes Gurtzeugzubehör

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Speedbar | <input type="checkbox"/> Lexanplatte Airbag | <input type="checkbox"/> Rückenprotector | <input type="checkbox"/> Sitzbrett | <input type="checkbox"/> Frontcontainer |
| <input type="checkbox"/> Beinstrecker | <input type="checkbox"/> Metallfeder (Wani/Haska) | <input type="checkbox"/> Seitenprotector | <input type="checkbox"/> Karabiner | <input type="checkbox"/> Retter |

Sonstiges:

Reparatur

- | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reißverschluss Rückentasche | <input type="checkbox"/> Stoff Airbag Unterseite | <input type="checkbox"/> Beinsack | <input type="checkbox"/> Schultergurt |
| <input type="checkbox"/> Reißverschluss Seitentasche | <input type="checkbox"/> Stoff Airbag seitlich | <input type="checkbox"/> Fußbrett | <input type="checkbox"/> Beingurte |
| <input type="checkbox"/> Reißverschluss V-Leine | <input type="checkbox"/> Stoff Rucksack | <input type="checkbox"/> Sitzbrett | <input type="checkbox"/> Schnallen |
| <input type="checkbox"/> Reißverschluss Rucksack | <input type="checkbox"/> Stoff Gurtzeug seitlich | <input type="checkbox"/> Speedbar Ösen | <input type="checkbox"/> Logo |
| <input type="checkbox"/> fehlende/beschädigte Nähte
bitte Stelle benennen/markieren | <input type="checkbox"/> Lexanplatte Airbag | <input type="checkbox"/> Rettungscontainer Ösen | <input type="checkbox"/> Lufteinlässe |

Beschreibung:
