

# Wartungsauftrag



SAILMAKERS

Liefer- und Rechnungsanschrift:

Rechnungsanschrift falls abweichend:

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

AuftrNr. \_\_\_\_\_

## Wartung und Überprüfung von

\_\_\_\_ Stück Rettungsweste/n

\_\_\_\_ Stück Rettungsinsel/n

\_\_\_\_ Stück Diverses

Anzahl	Hersteller	Information

Anmerkungen \_\_\_\_\_

Wartungsartikel sollen nicht versendet werden

(wenn nicht angekreuzt erfolgt automatisch der Versand)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Jede Automatikweste muss im Zweijahresturnus (nur bei privater Nutzung) gewartet werden.  
Ab einem Alter von 12 Jahren darf keine Wartung mehr stattfinden und die Weste muss ausgetauscht werden.  
Bei Secumar-, AWN-, Kadematic- und Lalizas-Westen gilt dies bereits nach 10 Jahren.*

**Moritz Sailmakers ist autorisierte Prüf- und Servicestation für Rettungswesten,  
sowie Bonuspartner des Landesfeuerwehrverband Schleswig-Holstein**

**Anschrift: Moritz Sailmakers GmbH, Reepschlägerstr. 35, 23556 Lübeck**

**[www.moritzsail.com](http://www.moritzsail.com) / [service@moritzsail.com](mailto:service@moritzsail.com)**