

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	Informationen/Hinweise falls nötig

Anmerkungen _____

Wartungsartikel sollen nicht versendet werden (wenn nicht angekreuzt erfolgt automatisch der Versand)

Versand gewünscht mit DPD (Standard) DHL (kein Unterschied bei den Versandkosten!)

Datum _____ Unterschrift: _____

*Jede Automatikweste muss alle zwei Jahre gewartet werden (gewerbliche Nutzung jedes Jahr).
Ist die Weste 12 Jahre alt oder älter, darf sie nicht mehr gewartet werden. Sie muss dann ausgetauscht werden.
Bei Secumar-, AWN-, Kadematic- und Lalizas-Westen gilt dies bereits nach 10 Jahren.*

*Die Wartungsdauer beträgt bei Westen
mit Auslösern von Halkey-Roberts, United Moulders und Hammar ca. 5-7 Tage
mit Auslösern von Secumar, AWN, Kadematic und Lalizas ca. 3-4 Wochen*

**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 / service@moritzsail.com