

ATEMREGLER REVISIONS-/ SERVICEAUFTRAG



Vorname

Nachname

Straße

PLZ, Ort

Email

Telefonnummer

Hersteller Atemregler:

- | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seemann | <input type="checkbox"/> Oceanic | <input type="checkbox"/> Poseidon | <input type="checkbox"/> Apeks | <input type="checkbox"/> Mares |
| <input type="checkbox"/> A.P. Valves | <input type="checkbox"/> Scubapro | <input type="checkbox"/> Dräger | <input type="checkbox"/> Seac Sub | <input type="checkbox"/> Sherwood |
| <input type="checkbox"/> Aqualung | <input type="checkbox"/> Dacor | <input type="checkbox"/> Tusa | <input type="checkbox"/> Beuchat | <input type="checkbox"/> Cressi |

Modell 1. Stufe: _____ Seriennummer _____

Modell 2. Stufe: _____ Seriennummer _____

Modell 2. Octopus: _____ Seriennummer _____

Anbauteile: keine

Inflator 2er Konsole 3er Konsole Finimeter Kompass

Computer _____ Sonstiges _____

Aufzuführende Arbeiten:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Revision/Wartung/Service | <input type="checkbox"/> Reparatur | <input type="checkbox"/> Reinigung |
| <input type="checkbox"/> Test/ Überprüfung | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Achtung!! Bitte falls vorhanden die letzten Revisionsberichte beilegen!

Fehlerbeschreibung/ Anmerkungen:

Hiermit beauftrage ich die Firma Tauchservice-Süd die oben aufgeführten Arbeiten auszuführen, sowie wenn erforderlich, diese an entsprechenden Hersteller/- Servicepartner weiterzuleiten. Die AGBs habe ich unter www.tauchservice-sued.de gelesen und erkenne diese an!

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber