



**Inspektions- / Wartungsauftrag
für vollautomatische Rettungswesten**

Aufträge können nur von BRK/DRK Gliederungen angenommen werden

Auftrag erteilt am:

Kreiswasserwacht: Ortsgruppe::

Ansprechpartner: Tel./Handy:

Mailadresse:

Rechnungsanschrift:

.....

.....

	Weste Nr. 1	Weste Nr. 2	Weste Nr. 3
Westentyp			
Seriennummer			
Prüffrist abgelaufen			
Inspektion / Wartung / Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch

	Weste Nr. 4	Weste Nr. 5	Weste Nr. 6
Westentyp			
Seriennummer			
Prüffrist abgelaufen			
Inspektion / Wartung / Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch	<input type="checkbox"/> Inspektion <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Patch

Erhalten am:	Unterschrift Servicetechniker	Gesendet am:	Unterschrift Kunde