

# Prüfauftrag

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

## Prüfauftrag für die wiederkehrende Herstellerprüfung

Bitte vollständig ausgefüllt zum Prüftermin mitbringen!

**Rechnungsanschrift**

**Kundenanschrift/Feuerwehr**

**Bitte unbedingt Ansprechpartner und Telefon-Durchwahl angeben!**

Name:		
Firma:		
Straße/Hausnummer:		
PLZ Ort:		
<b>E-Mail*:</b>		

**\*Bitte auf jeden Fall ausfüllen, da die Infobriefe mit den Prüfterminen in Zukunft nur noch per E-Mail verschickt werden!**

Ansprechpartner:		
Tel.:		
Fax:		

**Bestell-Nummer:**

Kissen-Typ	Werk-Nr.:	Zubehör:

Unterschrift/Anlieferer: \_\_\_\_\_

Name bitte in Blockbuchstaben wiederholen!