

Absender:

Firmenname Kd.-Nr.

Straße/ Haus-Nr.

PLZ Ort

Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie das Modell _____, bestehend aus

Auflage Motor Tasche

Serien-Nr. _____

Kommission _____

Eigentum _____

ID.-Nr. _____

Sonstiges _____

WECHSELDRUCK Begleitschein
- bitte ausgefüllt beilegen -

mit der Bitte um:

Reinigung

Erstellung eines Kostenvoranschlages

per: FAX _____ E-Mail _____

Auswechseln des Bezugs/ Unterbaus bei Bedarf

Benachrichtigung bei einem Defekt an der Matratze durch den SLK-Innendienst – ohne KV

Hr./ Fr. _____ Tel. + Durchwahl _____

Durchführung einer sicherheitstechnischen Kontrolle (STK) mit entsprechendem Siegel

Sonstige Bemerkungen: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift/ Stempel