

## REINIGUNGSaufTRAG

Kundennummer:

Systembezeichnung: \_\_\_\_\_

Komm.: \_\_\_\_\_

Anmerkung: \_\_\_\_\_

A  Reinigung von Schaumstoff und Bezug

B  Reinigung von Schaumstoff und Bezug  
+ Kostenvoranschlag (falls z.B. der Bezug  
beschädigt ist)

C  Reinigung von Schaumstoff und aufziehen  
eines neuen Inkontinenz-Bezuges<sup>1</sup> (mit  
wasserdichtem Reißverschluss)

<sup>1</sup> verfügbare Bezug Größen:

Höhe: 10 – 17 cm

Breite: 90 - 100 cm

Länge: 200 cm

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

(Firmenstempel)

**BITTE AUSGEFÜLLT BEIFÜGEN**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)