

# ATEMREGLER SERVICE OWL

## Atemregler Revisionsauftrag / Serviceauftrag

Hiermit beauftrage ich :

\_\_\_\_\_  
(Name, und Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Strasse & Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail Adresse)

die Firma Atemregler Service OWL, Dieter Neumann mit der Revision / Servicearbeiten an folgenden mitgelieferten Tauchausrüstungs Gegenständen.

### Atemregler Hersteller\*:

<input type="checkbox"/> Apeks	<input type="checkbox"/> Mares	<input type="checkbox"/> Sherwood	<input type="checkbox"/> Spiro	<input type="checkbox"/> Seemann	<input type="checkbox"/> Seac Sub
<input type="checkbox"/> Beuchat	<input type="checkbox"/> Cressi	<input type="checkbox"/> Scubapro	<input type="checkbox"/> Dacor	<input type="checkbox"/> Oceanic	<input type="checkbox"/> Poseidon

Modell: \_\_\_\_\_ letztes Revisionsdatum\*\* : \_\_\_\_\_

### Mitgeliefert wird\*:

<input type="checkbox"/> 1. Stufe Nr.: _____	<input type="checkbox"/> 2. Stufe Nr.: _____
<input type="checkbox"/> Ocotpus Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Finimeter
<input type="checkbox"/> Inflatorschlauch	<input type="checkbox"/> Konsole
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
<input type="checkbox"/> Jacket Hersteller: _____	<input type="checkbox"/> Neoprentauchanzug:
<input type="checkbox"/> Trockentauchanzug: _____	<input type="checkbox"/> Drucklufttauchflasche _____ Liter
<input type="checkbox"/> Tauchcomputer: _____	<input type="checkbox"/> Kompaß

Folgende Arbeiten sollen ausgeführt werden\*:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Revision                                    | <input type="checkbox"/> Servicearbeiten: _____ |
| <input type="checkbox"/> Flaschen TÜV                                | <input type="checkbox"/> Ventil Revision        |
| <input type="checkbox"/> Reinigung / Desinfizierung                  | <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag      |
| <input type="checkbox"/> Änderungsarbeiten an Tauchanzügen***: _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Urlaubsscheck                               | <input type="checkbox"/> Revision HD-Kupplung   |
| <input type="checkbox"/> Ausdruck Prüfprotokoll Atemreglermeßbank    |   |
- Express Bearbeitung**

Hiermit beauftrage ich die Firma Atemregler Service OWL die oben angegebenen Arbeiten auszuführen und soweit erforderlich an Fremdfirmen weiterzuleiten. Für einen Kostenvoranschlag werden bei Nichterteilung eines Reparaturauftrages 15,- € Bearbeitungsgebühr erhoben. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Atemregler Service OWL an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

\* zutreffendes bitte ankreuzen, \*\* Nachweis der letzten Revision beilegen, um die 30-jährige Garantieleistungen in Anspruch zu nehmen, \*\*\* Genaue Angaben, was, wie und womit geändert werden soll