

**Für eine reibungslose Bearbeitung Ihres Rettungswesten-Services füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie es der Lieferung bei.**

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

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Geben Sie an, welche Westen Sie einsenden und welcher Service erledigt werden soll.**

Westen Typ und Anzahl: \_\_\_\_\_

Benötigter Service:  
(bitte ankreuzen)

Prüfung

Wechsel der CO2-Patrone

Reparatur

Anderer Service: \_\_\_\_\_

Beigelegtes Zubehör: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit Ihren Westen an folgende Adresse:**

Safety-Pro Sicherheitstechnik AG  
Quellenstrasse 37  
CH-4310 Rheinfelden

**Nach Eingang Ihrer Sendung führen wir den gewünschten Service aus und retournieren Ihnen Ihre Rettungswesten an die oben angegebene Adresse.**

Unsere Tarife finden Sie unter: [www.safety-pro.ch/de/rettungswesten-pruefung](http://www.safety-pro.ch/de/rettungswesten-pruefung)