



REPARATURSCHEIN

Bitte senden Sie den Artikel inkl. des ausgefüllten Reparaturscheins an:
Comitanda GmbH Bogenstraße 22 47661 Issum

Name des Artikels: _____

Jacke

Artikelnummer falls vorhanden: _____

Hose

Name des Trägers: _____

Bekleidung wurde frisch gereinigt ?
(Bitte ankreuzen)

Folgende Reparaturen sind erforderlich:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tasche | <input type="checkbox"/> Nähte |
| <input type="checkbox"/> Reflexstreifen | <input type="checkbox"/> Knieschutz |
| <input type="checkbox"/> Futter | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Ärmelstrickbündchen | |
| <input type="checkbox"/> Ellenbogenschutz | |

Bemerkung:

Bitte senden Sie mir vor der Reparatur einen Kostenvoranschlag zu:

Ja Ja, ab _____ € Nein

Bitte die Adressdaten immer vollständig ausfüllen:

Name: _____

Firma / Feuerwache: _____

Lieferadresse: _____

Rechnungsadresse: _____

Telefon: _____ EMail: _____

Datum, Unterschrift: _____