S.E.S.
Scuba **E**quipment **S**ervice
Volker Lutz
Leutershausener Str. 80
68542 Heddesheim

Telefon 06203-4039899
Fax 06203 – 44635
Mobil 0172 - 7642153
e-Mail info@ses-lutz.de
www.ses-lutz.de

Reparaturauftrag

Name _____ Vorname _____

Straße/Nr. _____ PLZ-Ort _____

e-Mail _____ Tel. (Mobil / Festnetz) _____

Bezeichnung des Equipments:

☐ Atemregler ☐ Jacket ☐ Neoprenanzug ☐ Trockentauchanzug

☐ Sonstiges _____

Art des Service:

☐ Revision ☐ Reparatur ☐ Sonstiges _____

Auftrag - / Fehlerbeschreibung :

_____

_____

_____

_____

Hiermit bevollmächtige ich S.E.S. den von mir gewünschten Service durchzuführen. Sollten Schäden festgestellt werden, die über die Kosten des gewünschten Service hinausgehen, werde ich von S.E.S. informiert.

_____
Ort / Datum / Unterschrift