

Datum: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Strasse: _____

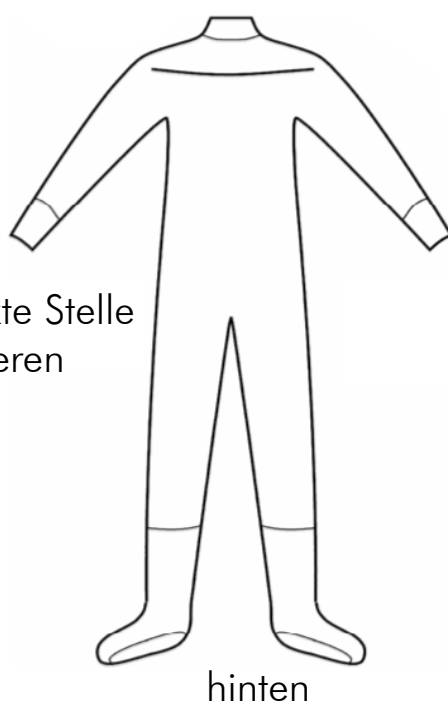
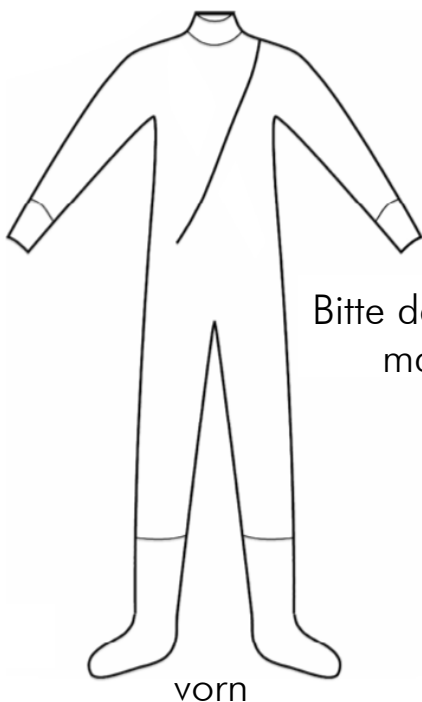
Telefon: _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift: _____

Segeln **Trockentauchen** **Kiting**

Dichtigkeitsprüfung ja zusätzlich (zur Reparatur) nein
 ja ausschließlich (ohne Reparatur)



Bitte defekte Stelle
markieren

Modell

Hersteller

Manschetten

Latex Neopren
 Hals Arm Fuß

3D-Füßlinge Latex

2D-Füßlinge Latex