

## Geräte-Begleitschein VoSt Feuerwehr

Datum Eingang \_\_\_\_\_

Angenommen durch \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

Gemeinde / Organisation \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Grund des Eingangs

Neugerät Programmierung  Reparatur  OPTA Änderung

Sonstiges \_\_\_\_\_

Gerät in Werksreparatur : \_\_\_\_\_ Versendet am: \_\_\_\_\_

Garantie:  Ja /  Nein

### Geräte:

Nr	Typ	Ser No / TEI	Grund / Fehler / Alias OPTA NEU
1			
2			
3			
4			
5			

