

## Kontrollblatt

-----  
Wir bedanken uns, dass Sie alle Felder **LESERLICH** in Grossbuchstaben ausfüllen  
-----

### MATERIAL

Hersteller / Modell / Grösse :

Seriennummer :

Bemerkungen

*Beispiel: Flugzahl/Flugstunde :*

### IHRE ANGABEN

Name :

Vorname :

Strasse :

PLZ + Ort :

Telefon :

Email :

### DIENSTLEISTUNG / \* Maximale Frist: 10 Arbeitstage (exkl. Reparatur)

- Kompletter Check\* (Solo CHF 285.- / Biplace CHF 295.-)
- Teilkontrolle\* (Solo CHF 195.- / Tandemschirme CHF 205.- / Symmetrie und Trimmung)
- Rettungsschirm packen\* (Rundkappe CHF 70.- / Kreuzkappe, etc. CHF 80.- / Luftschiff-Rogallo CHF 90.-)
- Reparatur (präzise Beschreibung des Schadens)
- Express-Service auf Anfrage 3 Arbeitstage, exkl. Reparatur (CHF 50.-)

### LIEFERUNG

- Ich komme im Atelier vorbei
- Versand per Post (Paket mit Unterschrift)

Ort und datum :

Unterschrift :