



Auftrag an Marios Gleitschirmservice

Auftraggeber: _____

Strasse: _____

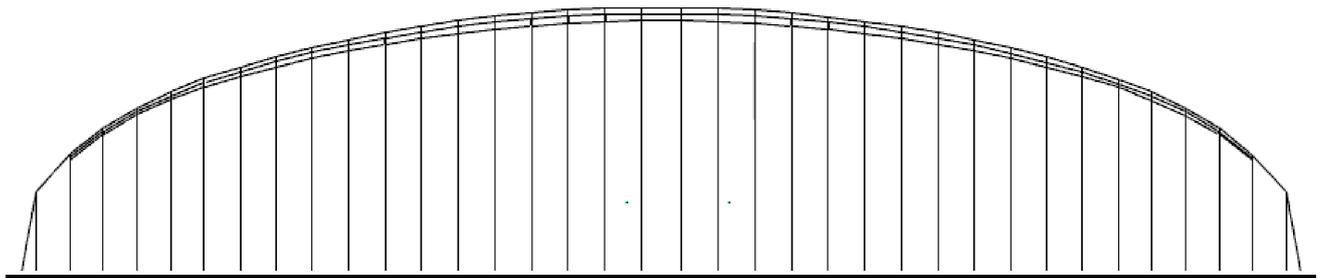
PLZ: _____ Ort: _____

Tel. tagsüber: _____ Tel. abends: _____

Mobil: _____ email: _____

Gerätetyp: _____ Farbe: _____

Auffälligkeiten am Schirm (Risse, Löcher, Flugeigenschaften): Nein Ja



2-Jahres Check

Rettung packen

Reparatur

Kostenvoranschlag

Abholung

Versand

bitte anrufen

Datum: _____ Unterschrift: _____