

# Rückantwort Fax 034298 66322 oder [www.alleweld.de](http://www.alleweld.de)

Faxantwort von: (bitte Absender eintragen bzw. Firmenstempel)

e-mail: \_\_\_\_\_



- Betriebssicherheitsprüfung nach der Unfallverhütungsvorschrift (UVV)  
 Reparatur folgender Geräte: (zutreffendes bitte ankreuzen)  
 Personenlift/e    Montagelift/e    Arbeitsbühne/n    Gerüst/e    Leiter/n    sonstiges

Modell/Typ: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Serien-Nr.: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Standort: \_\_\_\_\_

Mängelbeschreibung: \_\_\_\_\_

Wir bitten um:       UVV-Prüfung mit Wartung    UVV-Prüfung ohne Wartung    Reparatur

Die letzte Prüfung erfolgte im   Jahr: \_\_\_\_\_   Monat: \_\_\_\_\_       mit Wartung       ohne Wartung

Wir bitten um ein       Angebot zur Wartung                       Angebot für einen Wartungsvertrag  
                                  Kostenvoranschlag

Wir bitten um Durchführung der Prüfung laut Wartungsvereinbarung

Wir bitten um Durchführung der Prüfung laut Wartungsangebot

Die Prüfung soll       in unserem Haus stattfinden\*                       in der Werkstatt ALLEWELD

\* (bitte angeben)

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_                      Straße/Nr: \_\_\_\_\_

Wunschdatum zur Durchführung der Prüfung: \_\_\_\_\_

Die Prüfung ist möglich in der Zeit von: \_\_\_\_\_ *Uhr*   *bis*   \_\_\_\_\_ *Uhr*

zuständiger Mitarbeiter für Terminabsprachen: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_                      Mobil: \_\_\_\_\_                      e-mail: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage laut Datenschutzrichtlinien (siehe Datenschutz) gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift / Stempel

- Möchten Sie eine jährliche Erinnerung?  
 Bitte schreiben Sie uns im nächsten Jahr wieder an.  
 Bitte streichen Sie uns aus der Wartungsliste.