

Kontest GmbH
Gut Grauhof 1

38644 Goslar

Datum: _____

Kundeninformationen (bitte komplett auszufüllen)

Vorname _____

Nachname _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl _____

Stadt _____

Land _____

E-Mail _____

Tel.-Nr. _____

Leinenbestellliste

Gleitschirmdaten

Hersteller _____ Gerätebezeichnung _____ Größe _____

Seriennummer _____ Baujahr _____

☐ Stammleine ☐ 2. Ebene ☐ 3. Ebene ☐ 4. Ebene

Leinenbezeichnung lt. Plan _____

Leinenmaterial lt. Plan _____

Leinenlänge lt. Plan in mm _____

Farbe der defekten Leine _____

☐ Stammleine ☐ 2. Ebene ☐ 3. Ebene ☐ 4. Ebene

Leinenbezeichnung lt. Plan _____

Leinenmaterial lt. Plan _____

Leinenlänge lt. Plan in mm _____

Farbe der defekten Leine _____

☐ Stammleine ☐ 2. Ebene ☐ 3. Ebene ☐ 4. Ebene

Leinenbezeichnung lt. Plan _____

Leinenmaterial lt. Plan _____

Leinenlänge lt. Plan in mm _____

Farbe der defekten Leine _____

☐ Stammleine ☐ 2. Ebene ☐ 3. Ebene ☐ 4. Ebene

Leinenbezeichnung lt. Plan _____

Leinenmaterial lt. Plan _____

Leinenlänge lt. Plan in mm _____

Farbe der defekten Leine _____