



Kundeninformationen (bitte vom Kunden auszufüllen)

Kundennummer (falls vorhanden) _____

Vorname _____ Nachname _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Land _____

Telefon _____ E-Mail _____

Check Trimmcheck Retter packen Reparatur

Sonstiges _____

EXPRESSBEARBEITUNG (Aufpreispflichtig!) Sammelbestellung (bitte pro Schirm ein Formular ausfüllen) Anzahl der Schirme _____**Nach der Fertigstellung:** Selbstabholung am _____ Rückversand **Abweichende Lieferadresse:**

Vorname _____ Nachname _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____

Zu jedem Check bekommst Du ein cooles und wertiges T-Shirt. Bitte wähle eine Größe aus!XXL XL L M S **Datenschutz:**

Die Verarbeitung personenbezogener Daten, beispielsweise des Namens, der Anschrift, E-Mail-Adresse etc. aus diesem Formular, erfolgt im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für die Kontest GmbH geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen. Wir müssen bei einigen Herstellern wie z.B. Advance, Dudek, FreshBreeze, Skywalk usw. Registrierungen des Schirms durchführen, um das jeweilige Checkprogramm nutzen zu können. Danach sehen wir erst evtl. Aktualisierung zu Deinem Schirm.

Einverstanden **NICHT einverstanden! Eine Übermittlung zur Registrierung erfolgt nicht!**
Ein Check kann weiterhin von uns durchgeführt werden!

Von Kontest auszufüllen

Lfd. Nr. _____

Vorcheck durchgeführt von _____ Hauptcheck durchgeführt von _____

Zum Schirm mitgeliefert

Innenpacksack Kompressionsband Tragegurttasche Concertina Packsack Gurtzeug Helm Schnellpacksack Vario sonstiges _____Rettung Hersteller _____ Gerätebezeichnung _____

Seriennummer _____

Gütesiegel _____ Baujahr _____

Gleitschirmdaten

Hersteller _____ Gerätebezeichnung _____

Seriennummer _____

Gütesiegel _____ Baujahr _____

1. Bettsometertest: bestanden durchgefallen

2. Porositätswerte (sek):

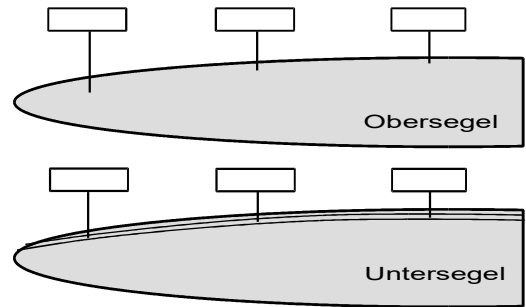
Sehr Gut : >250 sec

Gut : 75 - 250 sec

Gebraucht : 25 - 75 sec

stark gebraucht: 20 - 25 sec

nicht mehr lufttchtig: 0 - 20 sec



3. Überprüfung der Leinen _____

4. Leine ausgebaut Karabiner Softlinks

5. Leinen eingebaut

6. Leinen reißen **rechts** _____ Stammleine 2. Ebene 3. Ebene 4. Ebene

Leinencode _____

Leinenlänge _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm

Leinenfestigkeit _____

Leinen reißen **links** _____ Stammleine 2. Ebene 3. Ebene 4. Ebene

Leinencode _____

Leinenlänge _____ mm _____ mm _____ mm _____ mm

Leinenfestigkeit _____

7. Kontrolle der Tragegurte + Gummis _____

8. Leinenschlösser kontrolliert und verschlossen _____

9. Leinenvermessung Überprüfung der Schirmdaten vor dem Messen

10. Symmetriecheck 11. Getrimmt

12. Sichtkontrolle/Defekte der Kappe _____

Anzahl Flecken Obersegel $\frac{\quad}{\text{alt / neu}}$

Anzahl Flecken Untersegel $\frac{\quad}{\text{alt / neu}}$

Verschmutzung Obersegel keine sehr stark

Verschmutzung Untersegel keine sehr stark

Verschmutzung im Inneren keine sehr stark

Instandsetzungen und Reparaturen: _____

Nachprüfstempel Rechnung erstellt Protokoll erstellt Schirm verschickt