

Auftrag & Begleitschein

Zur Durchführung einer Sicherheitstechnischen oder Messtechnischen Kontrolle

Bitte legen Sie das ausgefüllte Formular Ihrer Einsendung bei.

Rechnungsanschrift

Name / Firma / Klinik / Behörde*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

E-Mail-Adresse*

E-Mail-Adresse für E-Rechnung

Ansprechpartner

Kundennummer

Interne Auftragsnummer

Telefonnummer

Infusionstechnik prüfen:
[www.distler.de/
pruefung-infusionstechnik](http://www.distler.de/pruefung-infusionstechnik)

Defibrillatoren / Monitore prüfen:
[www.distler.de/
pruefung-defi-monitore](http://www.distler.de/pruefung-defi-monitore)

Aktuelle Preisliste:
www.distler.de/preisliste

Lieferanschrift (falls abweichend)

Name / Firma / Klinik / Behörde

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Pos.	Gerätetyp / Bezeichnung (ggf. Seriennummer)	Anzahl
—	BEISPIEL: ZOLL AED Plus (123456789)	1
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

Bitte senden Sie die Geräte immer mit komplettem Zubehör wie z. B. Manschette, Batterie/n, Kabeln, Defibrillationselektroden und ggf. Medizinproduktebuch ein. Fehlende Elektroden und Batterien werden von uns im Zuge der STK bzw. MTK erneuert. Die aktuellen Preise für Defi-Zubehör sind unter www.defi platz.de einzusehen. AA & AAA Batterien für Blutdruckmessgeräte und Thermometer berechnen wir mit 60 Cent/Stück netto. *Pflichtangaben

☐ Ich möchte vorab telefonisch oder per E-Mail kontaktiert werden.

Anmerkungen

Datum, Unterschrift