

# Auftrags- / Lieferschein an Ozone Suisse

## Angaben zu Dir:

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich bin erreichbar:  via Mail  per Telefon  
 per Post

## Deine Ausrüstung:

Hersteller  OZONE   \_\_\_\_\_

Modell \_\_\_\_\_ Grösse \_\_\_\_\_

Farbe \_\_\_\_\_

Notschirm \_\_\_\_\_

Gurtzeug \_\_\_\_\_

Zubehör  Rucksack  Innenpacksack  
 Saucisse  \_\_\_\_\_  
 Packgurt  \_\_\_\_\_

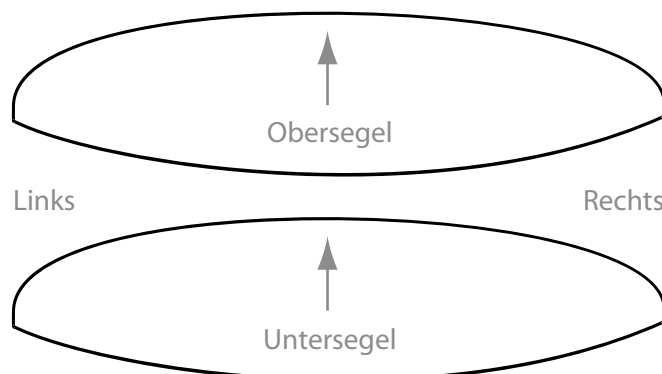
## Folgende Arbeiten sollen durchgeführt werden:

- Check OHNE Leinenreissstest
- Check MIT Leinenreissstest
- nur die Trimmung messen und einstellen
- nur einen Leinenreissstest machen
- nur eine visuelle Kontrolle (Kalotte & Leinen)

- Notschirm kontrollieren, lüften und neu falten
- Leine(n) ersetzen, siehe Bemerkungen
- Kompletter Leinensatz tauschen
- Reparaturre(n), siehe Bemerkungen
- Testflug

## Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Anzahl Flüge: \_\_\_\_\_

Anzahl Flugstunden: \_\_\_\_\_ h

Check nach:  normalem Gebrauch  Unfall  Baumlandung  \_\_\_\_\_

## Zum Schluss:

Wunschtermin: \_\_\_\_\_

Ich hole den Schirm bei Euch ab (Birdwing, Haslital)

Bitte die Ausrüstung an mich zurücksenden (Porto wird separat verrechnet)

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

 Herzlichen Dank  
für deinen Auftrag!

Ozone Suisse  
Postfach 614  
CH-3860 Meiringen

079 353 23 23  
www.flyozone.ch  
info@flyozone.ch

