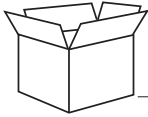


REPARATURAUFTRAG

REPARING ORDER



Bitte legen Sie diesen Reparaturauftrag dem Paket bei.
Please insert this sheet to the package

Gebr. Winter GmbH & Co KG
Hauptstraße 25
D 72417 Jungingen / Germany

Tel: +49(0)7477 / 262
Fax: +49(0)7477 / 1031
info@winter-instruments.de
www.winter-instruments.de

Ihre Rechnungsadresse
your billing address



Datum Date

Name
name _____

Firma/Verein
company/club _____

PLZ/Ort
zip-code/place _____

Straße/Hausnr.
street/no. _____

Land
country _____

Telefon
phone _____

Fax
fax _____

Email
email _____

Steuer-Nr.
VAT-ID _____

Ihre Lieferadresse (falls abweichend)
delivery address (if differing)



Name
name _____

Firma/Verein
company/club _____

PLZ/Ort
zip-code/place _____

Straße/Hausnr.
street/no. _____

Land
country _____

Wir erteilen Ihnen hiermit folgenden Reparaturauftrag
We grant following repair order

Gerät instrument	Typ type	Werk-Nr. serial-no.	Reparatur repair	Überprüfung check	Umjustierung adjustment	Kalibrierung calibration	Flugzeugtyp aircraft type
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Flugzeugtyp
aircraft type



Bemerkungen
remarks

