

Checkauftrag (durchgeführt durch die Firma Kontest)

Datum ____:____:2024

Kundeninformationen (bitte vom Kunden auszufüllen)

Kundennummer **BellAIR-Paragliding 15179**

Vorname _____ Nachname _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl _____ Stadt _____

Land _____

Telefon _____ E-Mail _____

Check | Trimmcheck | NOVA Trimm Tuning (NTT) | Retter packen | Reparatur

Sonstiges _____

EXPRESSBEARBEITUNG (Aufpreispflichtig) **Höherversicherung auf 2.500 € (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 _____

Ab jetzt gibt es bei jedem Gleitschirmcheck ein von uns neu entworfenes Rettungslebenssystem im Wert von 19,90 € als Geschenk dazu. Solange der Vorrat reicht!

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, NOVA, BGD, 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 _____