

# Kontaktformular

**Schulungs-  
Zentrum**

**Telefax – Nummer  
(0 23 71) 77 27 9 - 99**

Firma: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Tel./ Fax: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Mietservice. Bitte teilen Sie uns nachfolgend mit, wie wir Sie mit unserem bundesweiten Gerätevermietung unterstützen können:**

## Mietservice

- Gaswarngeräte
- Atemschutzmasken
- Selbstretter/ Fluchtgeräte
- Pressluftatmer
- Kurzzeitpressluftatmer
- Abseil- u. Rettungshubgeräte
- Auffanggurte
- Höhensicherungsgeräte
- Dreibäume
- Sonstiges \_\_\_\_\_

## gewünschter Turnus/ Anzahl

- nach Bedarf
- wöchentlich
- monatlich
- Sonstiges

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_