An
UP International GmbH
Kreuzeckbahnstraße 7
D - 82467 Garmisch-Partenkirchen

WE	Datum	Name
Wird von UP ausgefüllt		

☐2-Jahrescheck ☐Performance Check ☐Rettung packen ☐Reparatur ☐Reklamation

☐Bitte um Kostenvoranschlag an (e-mail)_____

Geräteinformation

Modell / Typ		Größe	
Seriennummer		Farbe	
Händler / Flugschule		Kaufdatum	

Absender/ Rechnungsadresse (falls Lieferanschrift abweichend, bitte bei Zusatzinformationen eintragen)

Firma		Kundennummer	
Name		Vorname	
Straße		PLZ	
Ort		Land	
e-mail		Telefon	

Folgendes Zubehör wurde zum Schirm/Gurtzeug/Rettung mit gesendet

☐ Innenpacksack ☐Kompressionsband ☐Parasleeve ☐UP Serviceheft ☐Packnachweis

☐_____ ☐_____

Zusatzinformationen

☐Baumlandung ☐Schirm wird als Motorschirm genutzt ☐Schirm wird an der Winde genutzt

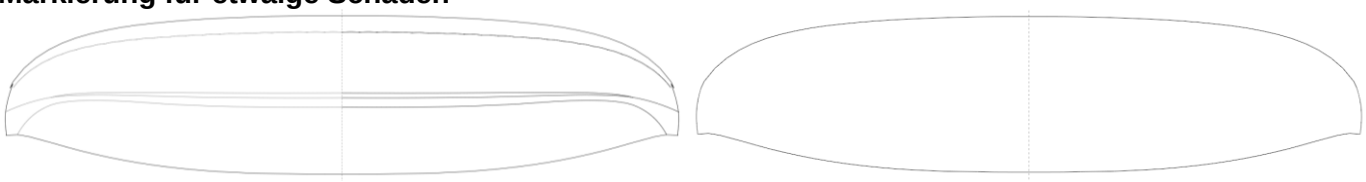
Beschreibung des Schadens, Flugverhaltens, Zusatzinformationen

Anlagen: Bilder, Kopie Kaufvertrag und Flugbuch (unerlässlich bei Reklamationen), Video, etc.

☐**Anbei** ☐**Per e-mail an service@up-paragliders.com gesendet**

☐**Bereits mit UP Mitarbeiter besprochen (Name, Datum):**

Markierung für etwaige Schäden



OBERSEGEL UNTERSEGEL

Datum, Unterschrift:

Vielen Dank für deinen Auftrag