

**Wecker Druckluft GmbH**  
Druckluft-Zentrum Münsterland  
Abteilung Kundendienst  
Zum Kaiserbusch 22

D 48165 Münster

**FAX 0251-62744-40**

Datum \_\_\_\_\_  
Unser Zeichen \_\_\_\_\_

## **Gutschein**

### **Damit uns nicht die Luft ausgeht.**

Bitte führen Sie an unseren drucklufttechnischen Anlagen eine Leckagemessung mit Ultraschall-Richtsonde durch.

Die erste Stunde ist für uns ohne Berechnung.

Unser Terminwunsch lautet \_\_\_\_\_

Wir bitten um telefonische Terminavisierung

Die Arbeiten können jederzeit ausgeführt werden

Die Leckagen bitten wir sofort zu beheben   
Die Berechnung hierfür erfolgt nach Aufwand

Die Leckagen werden wir selbst beheben   
Wir bitten jedoch um Markierung der Leckagen

Firma \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift \_\_\_\_\_