

# TÜV-Wiederholungsprüfung

Bitte füllen sie das Formular komplett aus und legen es dem Gerät bei.

**EFGI SN:**

650 - 17/2023

Modell – Seriennummer



Rechnungsadresse

Lieferadresse

Verein
Name
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Handy
E-Mail:


Bemerkungen:

**Bitte schicken Sie das Steuergerät ohne Zubehör**

**(also ohne Handhabe, Kathode und Batterie)**

**gut verpackt an:**

**Bretschneider Spezialelektronik**

**TÜV - Service**

**Vogesenstraße 8**

**54595 Prüm / Eifel**