

Formular für Änderungen/Reparatur

Datum: _____

(Bei Paßformbeanstandungen bitte neue Körpermaße nehmen lassen und mitsenden)

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Änderungswünsche: _____

Gewünschtes Lieferdatum: _____

Lieferadresse: _____
