

# Reinigungsauftrag - Schaumstoff

## Absender:

\_\_\_\_\_  
Firmenname Kd.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Straße/ Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie das Modell \_\_\_\_\_, bestehend aus

Matratze „komplett“     ohne Bezug     nur Bezug

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Kommission \_\_\_\_\_

Eigentum \_\_\_\_\_

ID.-Nr. \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**SCHAUMSTOFF Begleitschein**  
- bitte ausgefüllt beilegen -

mit der Bitte um:

Reinigung von Schaumstoff und Bezug (ohne Kostenvoranschlag)

Reinigung von Schaumstoff und Bezug, sowie Erstellung eines Kostenvoranschlages

per:  FAX \_\_\_\_\_  E-Mail \_\_\_\_\_

Reinigung sowie Aufziehen eines neuen Inkontinenz-Bezugs\*<sup>1</sup>, mit wasserdichtem Reißverschluss

Benachrichtigung bei einem Defekt an der Matratze durch den SLK-Innendienst – ohne KV

Hr./ Fr. \_\_\_\_\_ Tel. + Durchwahl \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift/ Stempel*

\*<sup>1</sup> in Standardgröße von H:10cm-17cm x B:90cm-100cm x L:200cm