



## BENUTZERFORMULAR

AirStation

## ANLAGENBETREIBER

NAME : Activ-Sport / Christian Müller  
 STRASSE / NR. : Hausener Str. 9  
 PLZ / ORT : 89407 Dillingen  
 TEL. : 0170-311 7683  
 FAX : 09071-728846

## KUNDE

NAME : \_\_\_\_\_  
 STRASSE / NR. : \_\_\_\_\_  
 PLZ / ORT : \_\_\_\_\_  
 TEL. : \_\_\_\_\_  
 FAX : \_\_\_\_\_  
 GEBURTSDATUM : \_\_\_\_\_

STANDORT DER ANLAGE : Hotel Kussmühle  
 STRASSE / NR. : Pappelweg  
 PLZ / ORT : 86316 Friedberg

ANZAHL DER ÜBERGEBENEN  
MAGNETSCHLÜSSEL :

SCHLÜSSEL-  
REGISTRIERUNGSNUMMER(N) :

Hiermit bestätige ich die oben genannte Füllanlage, ausschließlich in Übereinstimmung mit den Druckgeräte-Richtlinien (TRG 400 / 401 / 402) zu benutzen und entsprechende Einweisungen seitens des Betreibers erhalten zu haben, insbesondere:

- Funktion der Anlage
- Kenntnisnahme der Kurzbetriebsanleitung
- Fach- & Sachgerechte Benutzung
- Fehlererkennung & -vermeidung
- Unfallverhütung

EVENTUELLE UNREGELMÄSSIGKEITEN ODER BESCHÄDIGUNGEN  
DER ANLAGE SIND DEM BETREIBER UNVERZÜGLICH ZU MELDEN!

DATUM

UNTERSCHRIFT BETREIBER

DATUM

UNTERSCHRIFT KUNDE