

LEWA Valve Check HKV/DBV-Service

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie es der Postsendung mit den Ventilen bei.

Pumpenseriennummer:

LEWA Mat. ID.-Nr. (HKV/DBV):

Anzahl:

Gewünschter Einstelldruck:

Bestellnummer:

Kontaktdaten:

Senden an LEWA:

LEWA GmbH
Reparatur-Werkstatt
Ulmer Straße 10
71229 Leonberg
Deutschland

Datum:

Ort:

Besteller:

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:
werkstatt@lewa.de