

FAX: (01) 4924050-15
E-Mail: office@gefas.at

INFORMATIONEN - ANFORDERUNG

Ja, ich/wir ersuche(n) um den Besuch Ihres **Fachberater**, Terminwunsch:.....

Ja, ich/wir ersuche(n) um **Detaillkatalog(e)**:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kopfschutz | <input type="checkbox"/> Fußschutz |
| <input type="checkbox"/> Augen/Gesichtsschutz | <input type="checkbox"/> Erste Hilfe Ausrüstung |
| <input type="checkbox"/> Gehörschutz | <input type="checkbox"/> Hautschutz |
| <input type="checkbox"/> Atemschutz | <input type="checkbox"/> Absturzsicherung |
| <input type="checkbox"/> Handschutz | <input type="checkbox"/> Sicherheitsprodukte |
| <input type="checkbox"/> Körperschutz | <input type="checkbox"/> Wärmebildkameras |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehrausrüstung | |

Ja, senden Sie mir/uns folgende **Muster** von (4 Wochen zur Ansicht):

.....
.....

Ja, ich/wir ersuche(n) um ein kostenloses **Angebot**:

.....
Menge	Artikel
.....
Menge	Artikel

Firma / Organisation / Feuerwehr:

..... **UID-Nummer:** (wenn vorhanden)

Titel, Vor- und Zuname:

Straße / Nr:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Telefon:

Ja, ich/wir ersuche(n) um Ihren **Newsletter an E- Mail:**.....

Datum:

Unterschrift:



Wir sind
ÖNORM EN ISO 9001:2008
Qualitätsmanagementsystem
vom TÜV-Süd zertifiziert.



GEFAS Gesellschaft für Arbeitssicherheit GmbH