



VITALMONITOR

VIITA Holding GmbH

Johann Roithner-Str. 131 – A-4050 Traun

07229/23030-0 / office@vital-monitor.com

RÜCKSENDEFORMULAR

(bitte vollständig ausfüllen)

Name:

Datum:

Straße, PLZ, Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Mit wem haben Sie bei Kontakt gehabt (Name):

Zutreffendes ankreuzen!

Kontakt über: **Telefon** **E-Mail** **pers. Kontakt** **kein Kontakt**

Inhalt: **Vitalmonitor Pro (Blau)** **Vitalmonitor Pro (Schwarz)**

Vitalmonitor FLOW HRV **Vitalmonitor Nano**

Brustgurt (Gummiband) **Ladegerät**

Seriennummer (nur bei Vitalmonitor Pro):

(steht hinten an der Hartschale zB. 1100341, 1200032, ...)

Rücksendegrund – Fehlerbeschreibung: