

# 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  
Attn.: H. Arlt/ M. Zeiler/ Rep.-Werkstatt  
Ulmer Straße 10  
71229 Leonberg  
Deutschland

**Datum:**

**Ort:**

**Besteller:**

Bei Fragen wenden Sie sich an Marco Zeiler  
Tel. +49 7152 14-1707 [marco.zeiler@lewa.de](mailto:marco.zeiler@lewa.de)