

Auftrag zur Durchführung einer kostenfreien Überprüfung

**Bitte senden Sie (Rollstuhlnutzer oder Bevollmächtigter) dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Meyra GmbH (per Post oder per E-Mail) zurück.**  
Unsere Datenschutzhinweise finden Sie auf [www.meyra.de/datenschutz](http://www.meyra.de/datenschutz).

Meyra GmbH  
z.Hd. Herrn Dominik Theunert  
Meyra-Ring 2  
32689 Kalletal

E-Mail [dtheunert@meyragroup.com](mailto:dtheunert@meyragroup.com)

**Vorsorgliche Überprüfung der Aufsteheinheit des Elektrorollstuhls iCHAIR SKY (Modell Nr. 1.620)**

Die Meyra GmbH hat am 02.01.2024 eine dringende Sicherheitsinformation (PM 2023/2) zum Elektrorollstuhl iCHAIR SKY (Modell Nr. 1.620) herausgegeben und empfiehlt dringend die vorsorgliche Überprüfung der Aufsteheinheit der davon betroffenen Rollstühle (visuelle Überprüfung). Die Überprüfung wird durch Mitarbeiter der Meyra GmbH oder von dieser beauftragten Personen vor Ort durchgeführt und ist für den Rollstuhlnutzer **kostenlos**.

**Auftrag zur Durchführung einer kostenlosen Überprüfung**

Hiermit beauftrage ich die Meyra GmbH, Meyra-Ring 2, 32689 Kalletal, meinen von der o.g. Maßnahme betroffenen Rollstuhl (iCHAIR SKY) **kostenlos** zu überprüfen.

**Auftraggeber (Rollstuhlnutzer):**

Vor- und Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
ggfls. Ansprechpartner / Bevollmächtigter	
E-Mail-Adresse	
Telefon / mobil	

**Rollstuhldaten:**

Fahrzeugidentifikationsnummer (FIN) / Seriennummer (SN)	
--	--

Bitte kontaktieren Sie mich (bzw. den Ansprechpartner/Bevollmächtigten) zwecks Vereinbarung eines Termins zur Überprüfung vor Ort.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
ggfls. Unterschrift Bevollmächtigter