

# SERVICEBERICHT FÜR RATTENKLAPPE



Kunde: \_\_\_\_\_

Auftrags-Nr. / Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Montageadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In welchem Schachttyp wurde die Rattenklappe montiert: \_\_\_\_\_

Wurde die Rattenklappe im Zulauf oder Ablauf montiert: Zulauf  Ablauf

Reinigung und Funktionsprüfung der Rattenklappe durchgeführt: Ja  Nein

Gewinde mit Keramikpaste eingeschmiert: Ja  Nein

Beschädigungen oder Verschleiß an beweglichen Teilen festgestellt: Ja  Nein

Wurde bei Testspülung der Toilette ein ausreichender Durchfluss im Schacht festgestellt: Ja  Nein

Warnhinweisschild „Rattenklappe“ im Schacht angebracht: Ja  Nein

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Service durchgeführt durch: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Leistungsdatum & Ort: \_\_\_\_\_

Wir stehen Ihnen bei Fragen und Hilfestellungen gerne zur Verfügung. Bitte scannen Sie den QR-Code für Kontaktinformationen:



[nordiskinnovation.com/support](https://nordiskinnovation.com/support)