

















MOTomed® Schulungsprotokoll

Hiermit bestätige ich, dass ich folgende/n MOTomed Schulungsfilm/e auf www.motomed.com/schulungsfilme gesehen und die Inhalte verstanden habe.

Schulungsfilme	✓					Identifikations-Nr.
MOTomed loop edition	_____					100 016 540
MOTomed muvi	_____					100 019 676
MOTomed layson.l	_____					100 019 946
MOTomed layson.la	_____					100 020 267
MOTomed letto2 / letto2 Beine/Arme	_____					100 019 789

Ihre Daten

Unternehmen _____

Straße | Hausnummer _____

PLZ | Ort _____

Name | Vorname _____

E-Mail _____

Telefon _____

Datum | Unterschrift _____