

Utlämning och Återlämning av Starterutrustning

Ansvarig person, namn: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Utlämnat av GFIF, namn & datum: _____

Mottaget av GFIF, namn & datum: _____

Starterutrustning

	Antal Startbox	Hämtat	Lämnat
Pistol och elektisk låda	1 Elektronisk startpistol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 Headset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 Laddare 230V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 Mellankabel 4-polig box => kabelvinda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 Kabeladapter box => högtalarkabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabelvinda	3 Antal uttaget:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastlåda med 4 högtalare med tillb.	4 Högtalare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 Högtalarkablar 3m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 Högtalarkablar 10m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastlåda 2 för 4 st högtalare	4 Högtalare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 Högtalarkablar 3m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 Högtalarkablar 10m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skrinda/vagn	1 Vagn för starterutrustning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmärkningar och noteringar om något saknas eller är sönder:
