

## Händleradresse

Kunden-Nr.

Adresse

Ansprechpartner

E-Mail-Adresse

## Lieferadresse

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit dem Test und der Anlieferung der Matratze durch den Hersteller an die Firma KUBIVENT GmbH weitergegeben werden.  
Eine Weitergabe darüberhinaus an Dritte erfolgt nicht.

Datum

Ort

Unterschrift

## Testmatratzen-Anforderung

Für den Test bei

Geburtsjahr

bitte ich um Zusendung folgender Test-Matratzen:

MALVA COMFORT

VISCOLA

CIELO

Ausführung:

weich

mittel

hart

Format:

190x90

200x90

200x100

Datum

Unterschrift

## Testergebnis

Der Interessent hat die Matratze vom

bis

getestet.

Vorherige Schlafprobleme waren:

Rückenschmerzen

Kopfschmerzen durch Verspannungen

Nackenschmerzen

Bandscheibenprobleme

Hüftschmerzen

Fersenschmerzen

Vorerkrankungen:

Bandscheibenvorfall

Skoliose

Osteoporose

Rheuma

## Testurteil

Die Schlafprobleme haben sich reduziert

ja

nein

Urteil des Interessenten:

Die Matratze wurde gekauft

ja

nein

Datum

Unterschrift

## Honorierung

Nach Abschluss des Tests und Rückmeldung an KUBIVENT erfolgt die Honorierung in Höhe von Euro 25,-.