

Bestellformular Schlüssel!

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder in Druckbuchstaben aus und übersenden uns dieses Formular vom Eigentümer unterschrieben, auf dem Postweg, per Mail oder per Telefax zu.

Wohnanlage:	Wohnung Nr.:
Eigentümer/Besteller:	
Straße, Wohnort:	
Telefon/Mail:	
Sonstiges:	

Ich bin Eigentümer:

Ich bin Mieter:

Bei Bestellung durch den Mieter ist zwingend die Unterschrift durch den Eigentümer/Vermieter erforderlich!

Wir/Ich benötige(n)

Anzahl Schlüssel:		Hersteller:	
Aufdruck Vorderseite:		Aufdruck Rückseite:	
Anzahl Schlüssel:		Hersteller:	
Aufdruck Vorderseite:		Aufdruck Rückseite:	
Anzahl Schlüssel:		Hersteller:	
Aufdruck Vorderseite:		Aufdruck Rückseite:	

Anschrift für Versand der Schlüssel:

Ich wurde darüber informiert, dass ich die Kosten für die Bestellung/Herstellung und den Versand, zu tragen habe. Ferner wurde ich darüber belehrt, dass ich auch die Kosten zu tragen habe, wenn ich falsche Angaben zum Schlüssel oder Schließzylinder gemacht habe.

Ort, Datum:

Unterschrift Eigentümer: _____

Ort, Datum:

Unterschrift Mieter:
(Wenn Besteller) _____