

# Bestellformular Schlüssel-/Schließzylinder



Objektbezeichnung/Adresse:	
Besteller:	
Anschrift und Telefon:	
Eigentümer: (falls abweichend vom Besteller)	
Anschrift und Telefon:	

Schließanlage:

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Keso	<input type="checkbox"/> ELCA/ E V V A
<input type="checkbox"/> Winkhaus	<input type="checkbox"/> DOM
<input type="checkbox"/> BKS	<input type="checkbox"/> Kaba
<input type="checkbox"/> IKON (Zeiss-Ikon)	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

Hiermit bestelle/n ich/wir:

Bitte ankreuzen:

Stück **Schlüssel**      Aufdruck auf dem Schlüssel: \_\_\_\_\_

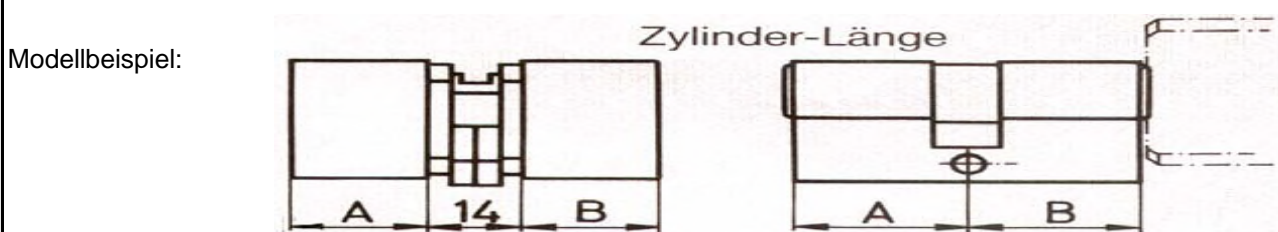
Nr.: \_\_\_\_\_      Schlüssel schließt: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Stück **Schließzylinder**       gleiche Schließung

Ersatzschließung (gleiche Funktion, nur neue Schließung/Schlüsselprofil)

Folgende Angaben sind unbedingt erforderlich, ohne diese kann die Bestellung nicht erfolgen:



Gemessen:      Länge A \_\_\_\_\_ mm      Länge B \_\_\_\_\_ mm

Die Schlüssel-/Zylinderbestellung wird vom Schlüsseldienst direkt an Sie ausgeliefert, die Rechnung liegt der Lieferung bei, die Zahlung erfolgt durch Sie direkt an den Schlüsseldienst.

Unterschriften: (ohne Unterschrift können keine Bestellungen erfolgen).

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Sollten Sie als Besteller nicht gleichzeitig Eigentümer der Einheit (Wohnung etc.) sein benötigen wir auch die Unterschrift des Wohnungseigentümers.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Freigabe der Verwaltung zur Bestellung: (füllen wir aus).

(Datum, Unterschrift, Firmenstempel)