

	Bestellformular: Schlüssel	
--	----------------------------	--

Bitte zurücksenden an:

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder deutlich in Druckbuchstaben aus.

Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Wohnanlage:		Wohnungsnummer	
Name Eigentümer*/Besteller*:			
Straße*:			
PLZ/Ort*:			
Telefon privat:		Geschäftlich	
Handy:		e-mail	

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ich bin Eigentümer

<input type="checkbox"/> ich bin durch den Eigentümer bevollmächtigt
(bitte Vollmacht des Eigentümers beilegen) | <input type="checkbox"/> ich bin Mieter
(bei Bestellung durch den Mieter ist zwingend die Unterschrift des Eigentümers erforderlich) |
|---|---|

Wir benötigen

(Anzahl) Schlüssel:	
---------------------	--

Angaben zum Schlüssel bzw. Schließanlage:

Aufdruck Schlüssel-Vorderseite:*	
Aufdruck Schlüssel-Rückseite:*	

Anschrift für Versand der Schlüsselbestätigung falls anders wie oben angegeben:

Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

Ort / Datum	
Unterschrift Eigentümer	

Ort / Datum	
Unterschrift Bevollmächtigter	

Kommentar:

Die Schließanlage befindet sich im Eigentum der Wohnungseigentümergeinschaft. Um sicher zu stellen, dass nur berechnigte Personen einen Zylinder anfordern, ist die Vorlage einer schriftlichen Bestellung mit ggf. erforderlicher Zustimmung des Eigentümers des Wohnungs-/Teileigentums erforderlich.
