

Schlüssel/Zylinder/Namensschilder-Klingel/Briefkasten

Bitte nutzen Sie dieses Formblatt zur Bestellung und Dokumentation der o.a. Utensilien und senden Sie uns dieses Datenblatt per eMail, Post oder Fax (06728 / 289124). Vielen Dank.

Objekt	
Nummer d. Objektes: *	<input type="text"/>
Objekt (WEG): *	<input type="text"/>
Wohnung/Lage: *	<input type="text"/>

Besteller	
Vorname/Zuname: *	<input type="text"/>
Strasse/Hausnummer: *	<input type="text"/>
PLZ/Ort: *	<input type="text"/>
Telefon, erreichbar ca.	<input type="text"/> / <input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>
Ich bin Eigentümer/Mieter: *	<input type="text"/>

<input type="radio"/> Bestellung Schlüssel	
Schließbereich(e) der/des Schlüssel(s) <small>(z.B. Haustür, Keller und Wohnungstür) *</small>	<input type="text"/>
Schlüsselbezeichnung *	<input type="text"/>
Firma Schließanlage *	<input type="text"/>
Benötigte Anzahl Schlüssel *	<input type="text"/>

<input type="radio"/> Bestellung Schliesszylinder	
1x neuen Zylinder incl. 3 Schlüssel *	<input type="text"/>
1x neuen Zylinder incl. 3 Schlüssel, Beibehaltung der bisherigen Schlüsselnummer *	<input type="text"/>
Angaben zum bisherigen Zylinder *	<input type="text"/>
Firma Schließanlage *	<input type="text"/>

<input type="radio"/> Bestellung Namensschild Klingel *	
<input type="radio"/> Bestellung Namensschild Briefkasten *	
Name alte(r) Mieter(in) *	<input type="text"/>
Auszugsdatum *	<input type="text"/>
Name neue(r) Mieter(in) *	<input type="text"/>
Einzugsdatum *	<input type="text"/>

* = Pflichtfeld

* Ort/Datum _____ * Unterschrift _____