

Per Fax oder im Fenstercouvert an

HausverwaltungGaiser
Basler Straße 83
79540 Lörrach

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!

Wohnung _____

WE-Nr: _____ TG-Nr: _____

Schlüsselbestellung

Hiermit bestelle/n ich/ wir folgende Schlüssel/ Schließzylinder. Die Kosten werden von mir/ uns unabhängig von der Höhe übernommen:

Name, Vorname _____

Zusatz (z.B. c/o Vermerk) _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

Objekt (Straße, Haus-Nr.): _____

Lage der Tür (z.B. Wohnungstür): _____

Fabrikat der Schließanlage: _____

Schließanlagennummer: _____

Schlüsselnummer: _____

Anzahl Schlüssel: _____

Zylindernummer: _____

Zylindertyp: _____

Zylinderlänge (innen/außen): _____

Anzahl Zylinder: _____

....., den

..... (Eigentümer)