

Schlüsselbestellung

Formular zur Schlüsselbestellung

Objekt

Adresse des Objekts: _____

Wohnung / Einheit / Nr.: _____

Etage: _____

Besteller/in

Eigentümer

Mieter

Hausmeister

Reinigungsfirma

Sonstige

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Schlüsselart

Haustürschlüssel

Wohnungsschlüssel

Briefkastenschlüssel

Kellerschlüssel

Garagenschlüssel

Transponder / Chip

Sonstige

Schlüsselnummer

Anzahl

| Schlüsselart | Schlüsselnummer | Anzahl |
|---|-----------------|--------|
| Haustürschlüssel <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Wohnungsschlüssel <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Briefkastenschlüssel <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Kellerschlüssel <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Garagenschlüssel <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Transponder / Chip <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |
| Sonstige <input type="checkbox"/> | _____ | _____ |

Die Bestellung erfolgt aus folgendem Grund

(Entsprechendes bitte ankreuzen)

Schlüsselverlust

zusätzlichen Bedarf

Beschädigung des Schlüssels

Der Schlüsseldienst kann mich für eine Abholung kontaktieren. Die anfallenden Kosten für die Anfertigung der/des Schlüssel/s werde ich übernehmen und bei der Abholung bezahlen.

Bitte senden Sie mir den/die Schlüssel zu. Die anfallenden Kosten für die Anfertigung und für den versicherten Versand der/des Schlüssel/s werde ich übernehmen und vorab überweisen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Bestellers _____