

Formular zur Schlüsselnachbestellung

Ihre persönlichen Daten als Auftraggeber

Vorname	
Nachname	
Anschrift	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Objektdaten/Daten Schlüssel

Liegenschaft/Objektadresse	
Herstellerbezeichnung auf dem Schlüssel	
Zahlen- /Nummernkombination auf der Oberseite vom Schlüssel (bitte zeilenweise rechts eintragen)	
Zahlen- /Nummernkombination auf der Unterseite vom Schlüssel (bitte zeilenweise rechts eintragen)	

Zutreffendes bitte ankreuzen

1) Ich möchte den oben angegebenen Schlüssel nachbestellen	<input type="checkbox"/> JA Anzahl: _____	<input type="checkbox"/> NEIN
2) Ich habe den oben angegebenen Schlüssel verloren	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
3) nur zutreffend, wenn 2) mit „JA“ beantwortet, Hiermit erkläre ich Eides statt, dass ich den oben angegebenen Schlüssel unwiederbringlich und ohne Möglichkeit Dritter, sich des Schlüssels zu bemächtigen, verloren habe.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Hiermit bestätige ich obige Angaben und erteile den Auftrag zur Nachbestellung von Schlüsseln gemäß obiger Angaben. Entstehende Kosten für die Erstellung von Schlüsseln gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber

Nachbestellung bestätigt durch
Steinbacher Immobilien Management

Ort, Datum

Unterschrift Verwaltung