

Formular Schlüsselbestellung

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Stockwerk **Links** **Mitte** **Rechts**

Telefon Privat Geschäft/
Mobil

Erläuterung Schliesssystem



Schliesssystem Kaba Star Kaba Elostar Kaba Gemini S
 Kaba 8 Kaba 20 Keso
 Andere

Anlagennummer

Schlüsselposition

Anzahl

Grund Verlust zusätzlicher Schlüssel

Ort und Datum _____ Unterschrift Mieter _____

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und die Kosten für den Ersatz vollumfänglich zu Lasten des Mieters gehen.

Bitte das Formular Schlüsselbestellung per Mail direkt an den zuständigen Hauswart senden.

Hauswart

Schlüssel bestellt am