# Bestellung f. Schlüssel / Zylinder
# Email: info@schluesselschaefer.de

**Fax: 035955 – 73995**

Sicherheitstechnik Schäfer Tel: 035955-44880
Inh. Thomas Berke
An der Pulsnitz 2
01896 Pulsnitz OT Oberlichtenau

Hiermit bestelle ich als Verwalter / Eigentümer:

Name / Firmenstempel

der Schließanlage / Einzelschließung: .....

Folgende Schlüssel / Zylinder: ..... .....
Stück Schlüsselnummer

Die Lieferung erfolgt an:

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Ort .....

Die Rechnung geht an:

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Ort .....

**Für Rückfragen die Telefonnummer der Kontaktperson** …….

**Die Sicherungskarte liegt als Kopie bei** ◯

**Die Sicherungskarte befindet sich beim Lieferanten** ◯

**Der Betreiber / Eigentümer ist bei uns registriert** ◯

**Datum / Unterschrift** .....