

BESTELLUNG ZUSATZSCHLÜSSEL

Liegenschaft _____

Wohnung / Etage _____

Vorname und Name des Mieters _____

Telefon (tagsüber erreichbar) _____

E-Mail _____

Schliesssystem ☐ Kaba Star ☐ Kaba 20
☐ Keso ☐ Andere
☐ Briefkasten (Bezeichnung auf Schlüssel: _____)

Grund der Bestellung ☐ defekt ☐ verloren
☐ anderer Grund: _____

Bemerkungen _____

Hinweis

Die Kosten für den Ersatz sind vom Mieter zu tragen.

Ort + Datum: _____ Unterschrift/en _____
(Mieter/in)

(Mitmieter/in bzw. Ehegatte)