



## SCHLÜSSEL & ZYLINDER BESTELLFORMULAR

Besteller		Kunde-Nr.	Telefon	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	E-mail
Schließanlage-Nr.	Objektadresse			Kontaktperson

**Schlüsselbestellung**

Anzahl	Schließung

**Zylinderbestellung**

Anzahl	Schließung	Länge außen / innen	Schlüssel zum Zylinder	Sonderfunktionen wie NGF, Freilauf, Borschutz, etc.
		/		
		/		
		/		

Sollten Sie keine Schließung und Länge angegeben haben, so kreuzen Sie bitte unbedingt eines der Auswahlfelder an:

<input type="checkbox"/> Schließung bzw. Länge gemäß Schließplan (Besteller übernimmt die Haftung für evtl. Abweichungen)
<input type="checkbox"/> Schließung bzw. Länge bitte vor Ort ermitteln (Kostenpflichtige Dienstleistung durch die Fa. SCHLEICHER)
<input type="checkbox"/> Schließung bzw. Länge bitte anhand Muster ermitteln (Musterschlüssel bitte an Fa. SCHLEICHER senden)

**Kostenaufstellung** max. Kosten ohne vorherige Angebotserstellung

Schlüssel	€
Zylinder	€
<b>GESAMT</b>	<b>€</b>

Alle Angaben netto zzgl. MwSt.

**Schlüssel / Zylinder Lieferung**

<input type="checkbox"/> Abholung durch _____ Benachrichtigung an Tel. Nr.: _____
<input type="checkbox"/> an Adresse des Bestellers
<input type="checkbox"/> an folgende Adresse _____ _____

**Rechnungslegung Lieferung**

<input type="checkbox"/> Barzahlung
<input type="checkbox"/> an Adresse des Bestellers
<input type="checkbox"/> an folgende Adresse _____ _____

Original-Sicherungskarte (bei SCHLEICHER Anlagen nur Kopie) bitte beilegen / Unterschrift der Berechtigten nicht vergessen.

**Das Bestellformular mit Anlagen senden Sie bitte an:**

Fax: + 49 (0) 341 / 44 666 24 oder E-Mail: [info@schleicher-sicherheitssysteme.de](mailto:info@schleicher-sicherheitssysteme.de)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Bestellers)

