

Firma
Mayr Haus- und Mietverwaltungen GmbH
Seilerstr. 12

89331 Burgau

per FAX: (0 82 22) 4 10 13-20

Schließzylinderbestellung

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder deutlich in Druckbuchstaben aus. Formulare mit fehlenden Angaben können nicht bearbeitet werden!

Wohnanlage*:

Wohnungsnummer*:

Name des Eigentümers*:

Straße*:

PLZ, Ort*:

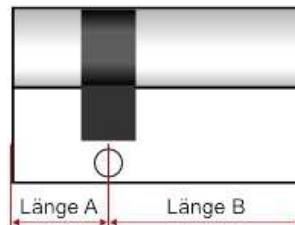
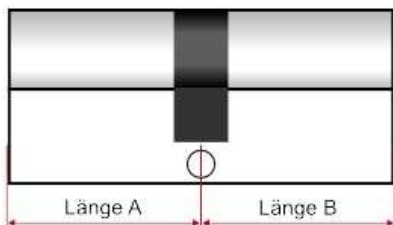
Telefon: Handy:

E-Mail:

- Ich/Wir benötige/n einen neuen Schließzylinder incl. 3 Schlüssel mit gleicher Schließungsnummer.
- Ich/Wir benötige/n einen neuen Schließzylinder incl. 3 Schlüsseln mit neuer Schließungsnummer. (dies ist bei Verlust eines Schlüssels erforderlich).

aktuelle Schließungsnummer*:

Maße des Schließzylinders*: A (Außenseite) / B (Innenseite)



Die anfallenden Kosten werden übernommen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Wichtiger Hinweis!

Schließzylinderbestellungen können ausschließlich vom Eigentümer erfolgen. Der Versand erfolgt auch ausschließlich an den Eigentümer.

* Pflichtangaben