

Zurück an die Hausverwaltung

MI - Hausverwaltung
Rosenstr. 19
71134 Aidlingen



Wohnanlage	Objektnummer, Straße und Hausnummer
Wohnungsnummer	
Eigentümer	

BESTELLSCHEIN

Rechnungsanschrift	Lieferadresse	Falls abweichend von Rechnungsanschrift
--------------------	---------------	---

Hiermit bestelle ich:

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. gewünschte Anzahl vor Artikel eintragen:

Anzahl	zusätzliche Schlüssel	WE-Nr.
Schlüsselnummer:		
Ggf. Vorder- und Rückseitige Angaben auf dem Schlüssel		

Anzahl	Schließzylinder OHNE Gefahrenfunktion	WE-Nr.
Anzahl	Schließzylinder MIT Gefahrenfunktion	WE-Nr.

Anzahl	Handsender für die Tiefgarage	WE-Nr.
--------	-------------------------------	--------

Für die weitere Bearbeitung benötigen wir noch folgende Angaben von Ihnen:

Bei Schlüssel/Handsenderbestellung: Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bestelle zusätzliche Schlüssel/Handsender für oben genannte Wohnanlage, da die bisherige Anzahl der Schlüssel nicht ausreichend ist.

Bei Verlust eines Schlüssels/Handsenders:

- ☐ Hiermit zeige ich den Verlust des oben genannten Schlüssels an
☐ Ein **missbräuchlicher** Gebrauch des verlorenen Schlüssels **wird ausgeschlossen**
☐ Ein missbräuchlicher Gebrauch des verlorenen Schlüssels **kann nicht ausgeschlossen** werden. Die dadurch entstehenden Kosten für die Gemeinschaft werden von mir übernommen

Datum	Unterschrift Eigentümer
-------	-------------------------