

Bitte per E-Mail an **info@die-immobilienverwalter.de** oder
per Post zurückschicken

Die Immobilienverwalter GmbH
Schwieberdinger Str. 54
71636 Ludwigsburg

Hier wohnen Sie:

Die betroffene Wohn- bzw. Teileinheit:

Ihre Kunden-Nr.: _____ . _____
Straße, Ort _____,

Schließzylinderbestellformular

Ich/Wir benötige/n _____ Schließzylinder als

- ☐ **in gleicher Schließung** -> bisherige Schlüssel können weiterverwendet werden
☐ **in neuer Schließung als Ersatz** -> alte Schlüssel werden unbrauchbar
mit _____ Schlüsseln je Schließzylinder.

Bezeichnung/Nummer (findet sich direkt auf dem Zylinder) _____

Fabrikat/Hersteller (findet sich direkt auf dem Zylinder) _____

Maße des Schließzylinders von innen und außen in mm _____ / _____

Der Schließzylinder soll an

- ☐ meine/unsere o.g. Wohnanschrift geschickt werden
☐ folgende Adresse geschickt werden:

Name: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Die Bestellung erfolgt auf meine/unsere Rechnung oder kommt per Nachnahme an die angegebene Anschrift. Ich bin damit einverstanden, dass diese Sonderleistung laut Verwaltervertrag abgerechnet und mir mit der nächsten Hausgeldabrechnung belastet wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____