

Wohlschiess Immobilien GmbH
Kronenstrasse 8
78727 Oberndorf

**Bestellformular
SCHLÜSSEL**

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder deutlich in Druckbuchstaben aus.

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------|--|
| Wohnanlage/Wohnungsnummer | | | |
| Name Eigentümer / Besteller: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ/Ort: | | | |
| Telefon privat: | | | |
| Handy: | | e-mail | |

ich bin Eigentümer

ich bin Mieter

ich bin durch den Eigentümer bevollmächtigt
(bitte Vollmacht des Eigentümers beilegen)

(bei Bestellung durch den Mieter ist zwingend die Unterschrift des Eigentümers erforderlich)

Wir benötigen

| | |
|---------------------|--|
| (Anzahl) Schlüssel: | |
|---------------------|--|

Angaben zum Schlüssel bzw. Schließanlage:

| | |
|---------------------------------|--|
| Aufdruck Schlüssel-Vorderseite: | |
| Aufdruck Schlüssel-Rückseite: | |

Anschrift für Versand der Schlüsselbestätigung falls anders wie oben angegeben:

| | |
|-----------------|--|
| Name: | |
| Straße: | |
| PLZ/Ort: | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Ort / Datum | |
| Unterschrift Eigentümer | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Ort / Datum | |
| Unterschrift Bevollmächtigter | |

Kommentar:

Die Schließanlage befindet sich im Eigentum der Wohnungseigentümergeinschaft. Um sicher zu stellen, dass nur berechtigte Personen einen Zylinder anfordern, ist die Vorlage einer schriftlichen Bestellung mit ggf. erforderlicher Zustimmung des Eigentümers des Wohnungs-/Teileigentums erforderlich.