

Kleinbestellung



Absender _____

Kaba-Fachpartner-Adresse:

Master-Key
 Postfach 5445
 Berninaplatz 1
 8050 Zürich

Fax: 044 312 12 38

Best.-Nr.: _____
 Komm.: _____
 Best.-Datum: _____

Kunden-Nr. **064 527**

Schliessplan-Nr.			
Wir bewilligen die Anfertigung folgender Nachschlüssel:			
Menge	Schlüssel-Bezeichnung	Fortlaufende Nummer	Form/Ausführung

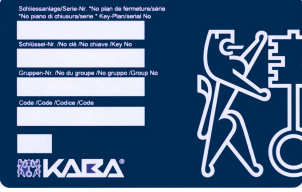
Bitte liefern sie uns die nachstehend aufgeführten Zylinder:				
Menge	Zylindertyp	Position	Türbezeichnung	Ausführung/Hinweise

Bestätigung gemäss Sicherheitschein:

Unterschrift gemäss Sicherheitschein: _____

Bestätigung gemäss Sicherheitskarte:

Bei mit Sicherheitskarte registrierten Anlagen sind die folgenden Angaben zu liefern:



* Kartencode Dieser ist auf Ihrer Karte ersichtlich

* TAN-Nummer Streichlistencode

* Antwort 1 _____ Sicherheitseinstellung 1

* Antwort 2 _____ Sicherheitseinstellung 2

* Antwort 3 _____ Sicherheitseinstellung 3

* Nur notwendig, wenn Anlage auch so registriert wurde.

Bestätigung der Angaben, Unterschrift: _____

Rechnungsadresse (wen nicht wie Absender)

Versandadresse (wen nicht wie Absender)

Beilage: _____