

## Bestellung Zylinder/Schlüssel

**FIGAROLI SCHLIESSTECHNIK**

**Räfiserhalde 37**

**CH- 9471 Buchs SG**

**Besteller**

Firma/Name: .....  
 .....  
 Strasse: .....  
 PLZ/Ort: .....  
 Telefon: .....

**Rechnungsadresse**

Firma/Name: .....  
 .....  
 Strasse: .....  
 PLZ/Ort: .....  
 Telefon: .....

**Lieferadresse**

Firma/Name: .....  
 .....  
 Strasse: .....  
 PLZ/Ort: .....  
 Telefon: .....

Für Liegenschaftsverwaltungen

**Objekt**

Bezeichnung: .....  
 Strasse: .....  
 PLZ/Ort: .....

**Eigentümer**

Firma/Name: .....  
 Strasse: .....  
 PLZ/Ort: .....

<b>Kaba</b> .....	<b>First/Halter</b> .....
<b>Keso</b> .....	<b>DOM</b> .....
<b>Sea</b> .....	.....

**Schlüssel:**

Menge	Schlüsselbezeichnung	Form/Ausführung	Bemerkungen

**Zylinder:**

Menge	Zylinderposition	Zylindertyp	Bemerkungen

**Autorisation:**

Name/Vorname: .....	Unterschrift: .....
Name/Vorname: .....	Unterschrift: .....
Registriert mit Sicherheitskarte: Code: ..... TAN-Nr.: ..... (falls eingerichtet)	

**Datum:** ..... **Unterschrift des Bestellers:** .....