



Peter Kaletsch GmbH
Fürstenrieder Straße 275
81377 München

Bitte unterschrieben zurück:
E-Mail: mail@kaletsch-gmbh.de

Schlüsselbestellung

Anzahl der Schlüssel, die bestellt werden soll: _____ Stück

Art des Schlüssels: _____ (Haus-, Wohnungs-, Tiefgaragenschlüssel, etc.)

Adresse der Wohnanlage: _____

Lage der Wohnung im Haus: _____ (bitte genaue Lage angeben: z.B. 3.Etage links)

ggf. Wohnungsnummer: _____

Schlüsselbezeichnung: _____ (Fabrikat / Hersteller)

Schlüsselnummer: _____ (zu finden auf dem Schlüssel: Buchstabe(n) und / oder Zahlen)

Sind Sie Eigentümer oder Mieter: Mieter Eigentümer

Vollständiger Name des Eigentümers: _____ (Pflichtfeld)

Falls Sie Mieter sind, müssen Sie vor der Bestellung bitte Ihren Vermieter informieren!

Ich möchte den Schlüssel beim Schlüsseldienst persönlich abholen: Ja, Selbstabholung

Bei Selbstabholung bitte Telefonnummer angeben:

Tel: _____ Mobil: _____

Falls Sie Ihre Schlüssel postalisch erhalten wollen, bitten wir um Angabe der Adresse:

Lieferadresse:

ggf. abweichende Rechnungsadresse:

Name: _____

Name: _____

Straße: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Ort: _____

Ort / Datum

Unterschrift Besteller

Die Kosten der Schlüsselbestellung gehen direkt zu Lasten des Eigentümers / Mieters. Bitte schicken Sie uns das Formular per E-Mail zu, gerne zusammen mit Fotos der gewünschten Schlüssel. Die Bearbeitung der Schlüsselbestellung erfolgt beim Schlüsseldienst.