

Systemlieferant:

Kundennummer:

**Bestellangaben:** **Lieferadresse** *(falls von Bestellangaben abweichend):*

Besteller: _____	Besteller: _____
Vor-/Nachname: _____	Vor-/Nachname: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Objekt: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Schliessplan-Nr.: \_\_\_\_\_

**Schlüssel**

Anzahl	Schlüsselbezeichnung	Fortlaufende Nummern	Form/Ausführung

**Zylinder**

Anzahl	Zylindertyp	Zylinder Position	Raumbezeichnung	Türnummer

**! Falls mit Kartencode gesichert !**

Kartencode: \_\_\_\_\_ *Dieser Code befindet sich auf Ihrer Karte.*

TAN-Nummer: \_\_\_\_\_ *Bitte die nächste Nummer auf der Streichliste angeben.*

**! Falls mit Unterschriftenkarte gesichert !**

Unterschrift gemäss Sicherheitskarte: \_\_\_\_\_ *In diesem Fall bias unterschriebene Original Bestellformular per Post an Pilatus Schliesstechnik GmbH schicken.*

<b>Alles löschen</b>	<b>Datei drucken</b>	<b>PDF Speichern</b>	<b>per Mail senden</b>
----------------------	----------------------	----------------------	------------------------

<i>gesamtes Formular wird gelöscht</i>	<i>per Post an: Arsenalstrasse 4, 6005 Luzern oder Fax: 041 342 10 72</i>	<i>für die eigenen Unterlagen</i>	<i>via Mail an: info@pilatus-schliesstechnik.ch</i>
--	---	-----------------------------------	---