

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

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

gesamtes Formular wird gelöscht
*per Post an:*  
Altsagenstrasse 1, 6048 Horw  
oder Fax: 041 342 10 72
*für die eigenen Unterlagen*
*via Mail an:*  
info@pilatus-schliesstechnik.ch