

Serviceformular SCHLÜSSELBESTELLUNG

Formular unterschrieben per E-Mail, Telefax oder **Post** zurück an die **plenova Hausverwaltung GmbH!**

Wohnanlage (WEG):				
Wohnung Nr.:				
lah iihawahwa dia Kastan fiin d	:	lauta Daatalliinaa a		
Ich übernehme die Kosten für d	•	•		
und/oder Verpackung durch Fre			•	
den Geschäftsräumen der Haus	verwaitung auss	chileisiich nach i	erminvereinbarung.	
Anzahl Schlüssel / Schließzylinder	Schlüssel Nr.		Schließung Nr.	
	Zylinder Nr.		Zylinderlänge	
RECHNUNGSANSCHRIFT		LIEFERANSCHRI	FT (falls abweichend)	
Vorname, Nachname				
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Ort				
Telefon / Mobil				
Ich bin Eigentümer:in.				
Ich bin Mieter:in und habe meine/n Vermieter:in über die Schlüsselbestellung informiert.				
			3	
Ort Datum		Unterschrift		