

Absender:

Name(n) / Vorname (n)

Straße

PLZ / Ort

Telefon

An
Kraus Wohnbau Hausverwaltung
Erlinger Str. 6
86405 Meitingen

FAX: 08271/ 818070

Schlüssel-/ Zylinderbestellung

für die Wohnanlage _____

Wohnungs-Nr. _____

Schließanlagen-Nr. _____

Schließungsnummer _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestelle ich Folgende Schlüssel/Zylinder

Rechnungsanschrift:

Name/Vorname

Straße

PLZ/Ort

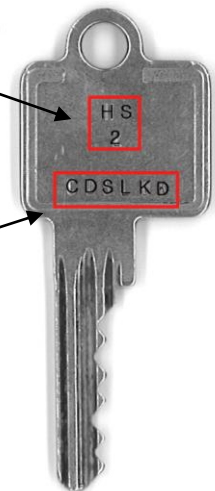
Telefon

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort und Datum

Schließungsnummer

Schließanlagen-Nr.



.....
Unterschrift(en)