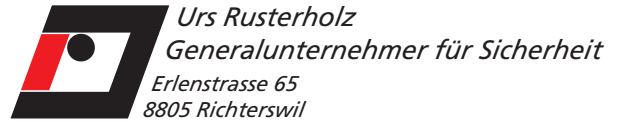


ASSA ABLOY**Absender:**

Firma _____
Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Besteller _____
Telefon _____
Mail _____

**Bestellberechtigung ändert**

Ich bin unterschriftsberechtigt und möchte die Berechtigung Schlüssel nachzubestellen

abtreten zusätzlich an weitere Personen vergeben

Für eine **Schliessanlage** füllen Sie bitte den oberen Teil, für eine **Serienschliessung** den unteren Teil des Formulars aus.

Schliessanlage-Nr. _____ (Die Schliessanlage-Nr. steht auf jedem Schlüssel der Schliessanlage und beginnt mit KA..., NA..., LA..., FP..., usw.)

Objektangaben _____

Anschrift des Eigentümers und/oder der berechtigten Person:

Name/Firma _____
Vorname/Zusatz _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Datum _____ Unterschrift _____

Serienschliessungs-Nr. _____ (**Die** Serienschliessungs-Nr. steht auf jedem Schlüssel und beginnt mit KC..., NC..., LC..., FS..., usw.)

Anschrift des Eigentümers und/oder der berechtigten Person:

Name/Firma _____
Vorname/Zusatz _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____

Rechtsverbindliche Erklärung:

Ich bestätige, dass ich Eigentümer der betreffenden Serienschliessung bin.

Datum _____ Unterschrift _____