

Schlüssel- und Zylinderbestellungen

Huber SCHLIESSTECHNIK GmbH & Co. KG
 Alte Poststraße 7
 85354 Freising
 Tel.: 08161 / 148046-0 Fax: -15
 bestellungen@huber-schliesstechnik.de
 www.huber-schliesstechnik.de



Name		Adresse		Tel./Handy/E-Mail	
Eigentümer <input type="checkbox"/>	Hausverwaltung <input type="checkbox"/>	Mieter <input type="checkbox"/>	Sonstiges:		
Objekt:					
Anlagen-Nummer:			Fabrikat:		
Sicherungskarte	liegt vor <input type="checkbox"/>	erhalten <input type="checkbox"/>	zurück erhalten <input type="checkbox"/>	EP <input type="checkbox"/>	Frei <input type="checkbox"/>
Zylinder Anzahl	Schlüssel Anzahl	Schließungsnummer	Zylinderlänge	Zylindertyp HZ/Knauf/GF	Türbezeichnung / Tür Nr.
Zusatzinfo:					

<input type="checkbox"/> Barzahlung bei Bestellung <input type="checkbox"/> Barzahlung bei Abholung <input type="checkbox"/> Rechnungsstellung an Verwalter <input type="checkbox"/> Rechnungsstellung direkt Mieter/Eigentümer – 3,90 €	Anschrift:
---	-------------------

Preis:	Betrag erhalten:
---------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	Abholung:	Bitte Kontaktdaten wie Telefon/E-Mail angeben. Abholung nur mit Personalausweis
<input type="checkbox"/>	Lieferung per UPS:	Lieferadresse bitte angeben. Warenwert ist versichert. Versand- und Bearbeitungsgebühr bis 2kg 11,70€ <small>inkl 19% MWST</small>
<input type="checkbox"/>	Montage:	Zylindermontage nach Wunsch

Ich willige ein, dass die Firma Huber Schliesstechnik GmbH & Co. KG meine Daten wie Name, Adresse, Telefonnummer, Personalausweisnummer zweckgebunden verarbeitet. Der Auftrag wurde auf Richtigkeit geprüft und hiermit bestätigt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bitten um Überprüfung und Freigabe der Bestellung. Datum: _____ Fax: _____

HV: _____ Datum: _____ Unterschrift / Stempel _____

ABHOLUNG

Personalausweis: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____