

Schlüssel- und Zylinderbestellungen

Huber SCHLIESSTECHNIK GmbH & Co. KG
 Alte Poststraße 7
 85356 Freising
 Tel.: 08161 / 148046-0 Fax: -15
 bestellungen@huber-schliesstechnik.de
 www.huber-schliesstechnik.de



<u>Name/Besteller</u>		<u>Adresse</u>		<u>Tel./Handy/E-Mail</u>	
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 – 4,20 €			Anschrift/KD-Nr:		
Preis:			Betrag erhalten:		
Bitte Kontaktdaten wie Name/Telefon/E-Mail angeben. Abholung nur mit Personalausweis					
<input type="checkbox"/> Abholung:					
<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					
<input type="checkbox"/> 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:			
<input type="checkbox"/> Wir bitten um Überprüfung und Freigabe der Bestellung.			Datum:	Fax:	
HV:	Datum:		Unterschrift / Stempel:		
ABHOLUNG					
Personalausweis: _____		Datum: _____		Unterschrift: _____	