

IVAS Immobilienverwaltung
Turmstr. 16
78467 Konstanz

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax an die +49 7531 – 363 01 92 oder per E-Mail an info@ivas-kn.de.

SCHLÜSSELBESTELLUNG

Wohnanlage (Adresse): _____

Wohnungsnummer: _____

Hiermit bestelle ich verbindlich über die IVAS Immobilienverwaltung:

Anzahl Schlüssel: ____

mit der/den Schlüsselnummer(n) (auf dem Schlüssel eingeprägt):

Hersteller der Schließanlage (auf dem Schlüssel eingeprägt): _____

Eigentümer der Wohnung ist:

(Vor-/Nachname) _____

Adresse: _____

Telefon (für evtl. Rückfragen) _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Rechnung geht an Eigentümer

Lieferung an Eigentümer

Abweichende Anschrift für

Rechnung Lieferung

Vor-/Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

(Ort /Datum/ Unterschrift Eigentümer)

(Ort/Datum/Unterschrift Rechnungsempfänger)

(Vorname/Nachname in Druckbuchstaben)

(Vorname/Nachname in Druckbuchstaben)