



## Bestätigung für registrierte Schliessanlage

### Besteller

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

### System mit Schliessanlagennummer

Kaba 20: \_\_\_\_\_

Kaba star: \_\_\_\_\_

Keso: \_\_\_\_\_

Sea: \_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_

Zylinderangaben		Schlüsselangaben	
Anzahl:		Anzahl:	
Position:		Bezeichnung:	
Typ:		Sicherheitscode/TAN:	

Rechnungsadresse		Lieferadresse	
Name:		Name:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	

### Datum und Unterschrift des Bestellers

\_\_\_\_\_