_____

_____

_____

An die
Münchener Schlüsseldienst Kilian GmbH
Postfach 14 03 49
80453 München

Mail: bestellung@kilian.gmbh
Tel: +49 (0) 89 23 23 69 - 0
Fax: +49 (0) 89 23 23 69 - 69

Datum: _____

Zylinder- / Schlüssel- ☐ Bestellung ☐ Anfrage

Abholung:
☐ Anrufen ☐ E-Mail ☐ SMS

Auftraggeber:

_____

_____

☐ Montage durch MSD _____

Objekt / Türbezeichnung / Kommission:

☐ Lieferung:

_____

_____

_____

Hersteller / System: _____

Schließanlagen-Nr.: _____

Profilzylinder (PZ) messen:

Anzahl Zylinder	Schlüssel	Schließungsnummer	← ersetzen?	Länge (mm) außen	innen	Ausstattung	Preis
			☐				
			☐				
			☐				
			☐				
			☐				
			☐				

☐ Sicherungskarte wird vorgezeigt ☐ SK im MSD ☐ System ohne SK ☐ _____

_____

_____ _____

Mieter / Eigentümer
Unterschrift & Name in Druckbuchstaben

Verwaltung / Hausmeister
Unterschrift oder Stempel & Name in Druckbuchstaben