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

mail: info@kilian.gmbh
tel: +49 89 232369-0
fax: +49 89 232369-69

Datum: _____

Zylinder- und Schlüsselbestellung

Auftraggeber: _____

Objekt/Türbezeichnung/Kom.: _____

Schließanlagen-Nummer: _____

Hersteller: _____

Anzahl	Artikel	Schließungsnummer	Zylinderlänge in mm		mit _____ Schlüssel
			Außen	Innen	
_____	Schlüssel	_____			
_____	Schlüssel	_____			
_____	Profilzylinder	_____	_____	_____	mit _____ Schlüssel
_____	Profilzylinder, neue Schließung als Ersatz für:	_____	_____	_____	mit _____ Schlüssel



Anleitung zum Messen eines Zylinders:

Sonderfunktion: _____

Abholung: _____

Auslieferung an: _____

Mieter / Eigentümer

Verwaltung / Hausmeister

Mitarbeiter-Kurzzeichen & Datum