

# Kleinbestellung



Absender \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Best.-Nr.: \_\_\_\_\_

Komm.: \_\_\_\_\_

Beilage: \_\_\_\_\_

**Fachpartneradresse:**

Schlüssel Schneider  
 Dufourstrasse 7  
 9400 Rorschach  
**Tel. 071 841 12 24**

**Kundennummer: 818757**

- |                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1000S | <input type="checkbox"/> Omega / Ω      | <input type="checkbox"/> Nachbestellung         |
| <input type="checkbox"/> 2000  | <input type="checkbox"/> Elektronik KEK | <input type="checkbox"/> Neue Serienschliessung |
| <input type="checkbox"/> 2000S |   | <input type="checkbox"/> Schliessungsänderung   |
| <input type="checkbox"/> 3000  |   |   |

Zylinder				
Schliessplan-Nr.				
Stück	Zylinder Position	Artikel Nummer	Raumbezeichnung	Bemerkungen

Schlüssel				
Stück	Schlüsselbezeichnung	Fortl.Nr.	Schlüsselform	Bemerkung / Farbe / Chip

**Bei registrierten Anlagen**



Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte berücksichtigen Sie dass Ihnen die Rechnung von einem unserer Keso Händler ausgestellt wird.

Versand an : (Wenn nicht wie Absender)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse:

Schlüssel Schneider  
 Dufourstrasse 7  
 9400 Rorschach