

Verband Wohnen
im Kreis Starnberg
Gradstraße 2a
82319 Starnberg

Bitte vollständig ausfüllen:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon *(freiwillig)* _____

Mietvertrag Nr. _____

Schlüsselnachbestellung

- Hiermit bitte ich / bitten wir um eine Bestätigung zur Nachbestellung eines Schlüssels der Schließanlage:

Bitte alle Buchstaben und Zahlen der Vorder- und Rückseite des Schlüssels angeben, der nachbestellt werden soll.

- Anzahl der benötigten Schlüssel: _____ (Bitte Anzahl eintragen)
- Die Bezahlung des Schlüssels/der Schlüssel erfolgt durch mich/uns.
- Zerbrochene Schlüssel werden aufbewahrt und im Falle der Rückgabe der Wohnung an den Verband Wohnen gemeinsam mit den restlichen Schlüsseln ausgehändigt.

Bei Verlust von Schlüsseln habe ich/haben wir bei Auszug die Kosten des Zylinderaustausches zu tragen.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschriften