

Absender

Vorname & Name

Strasse & Nr.

PLZ / Ort

Tel. Privat

Tel. Geschäft

Mobile

(für allfällige Rückfragen)

CPV/CAP

Immobilien

Dornacherstrasse 154

Postfach 2550

4002 Basel

Datum

Schlüssel- / Zylinderbestellung

Ich bestelle folgende/n Schlüssel:

Schlüssel-Hersteller

Schlüssel Nr.

Anzahl

zusätzlich *

Ersatz für verlorene/n oder gestohlene/n Schlüssel *

Ersatz für abgebrochenen oder defekten Schlüssel
(bitte defekten Schlüssel zur Entsorgung mitschicken)

oder

Ich bestelle einen neuen Zylinder + Schlüssel
inkl. allenfalls weitere Zylinder (Sitzplatz, Kellerabteil usw.):

Schlüssel-Hersteller

Schlüssel Nr.

Anzahl

Unterschrift

Mieter/in: _____

*** Ich nehme zur Kenntnis, dass der Zylinder der Wohnungstüre - inkl. allenfalls weitere Zylinder (Sitzplatz, Kellerabteil, usw.) - auf meine Kosten ersetzt wird, falls ich zu einem späteren Zeitpunkt bei der Abgabe des Mietobjektes nicht alle erhaltenen und nachgelieferten Schlüssel abgeben kann.**

Ebenso nehme ich zur Kenntnis, dass die Verwaltung keine Haftung übernimmt, falls verlorene oder gestohlene Schlüssel von Unbefugten verwendet würden.