

# Kleinbestellung



Absender

Kaba-Fachpartner-Adresse:

Master-Key  
Postfach 5445  
Berninaplatz 1  
8050 Zürich

Best.-Nr.:

Komm.:

Best.-Datum:

Kunden-Nr. **064 527**

**Schliessplan-Nr.**

**Wir bewilligen die Anfertigung folgender Nachschlüssel:**

Menge	Schlüssel-Bezeichnung	Fortlaufende Nummer	Form/Ausführung

**Bitte liefern sie uns die nachstehend aufgeführten Zylinder:**

Menge	Zylindertyp	Postition	Türbezeichnung	Ausführung/Hinweise

**Bestätigung gemäss Sicherheitsschein:**

Unterschrift gemäss Sicherheitsschein: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse (wen nicht wie Absender)

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

Versandadresse (wen nicht wie Absender)

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

Beilage:

\_\_\_\_\_