



WEISS Security AG  
Goldbrunnenstrasse 93  
8055 Zürich

### Bestellungen Schlüssel/Zylinder mit Unterschrift

#### Auftraggeber:

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Versandadresse:

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Verrechnungsadresse:

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Eigentümeradresse:

Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Kommission: \_\_\_\_\_

Schliessplanug: \_\_\_\_\_

Schliessanlage: \_\_\_\_\_

(Hersteller)

#### Schlüssel

Menge	Schlüsselbezeichnung	Türbezeichnung	Folgeschliessung	
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Alle Schlüssel fortlaufend nummeriert mit Firmenstempel.

#### Zylinder

Menge	Zylinder-Pos. Nr.	Türbezeichnung	Folgeschliessung	
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Sicherheitsangaben mit Unterschrift bei registrierter Anlage.

Name und Vorname der unterschriftsberechtigten Person: \_\_\_\_\_

(in Blockschrift)

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