



Nachschlüssel-Bestellung

Datum _____

Auftrags-Nr. _____

Rechnung an Auftraggeber Lieferadresse

Auftraggeber

Firma / Name _____

Zusatz _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Kontaktperson _____

Lieferadresse

Firma / Name _____

Zusatz _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Kontaktperson _____

STIERLIN AG
Abt. Sicherheitstechnik
Ebnatstrasse 160
8207 Schaffhausen

Eigentümer

Firma / Name _____

Zusatz _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Schliessplan-Nummer

Bestellung mit Sicherheitskarte

(Kann per Post, Fax oder E-Mail gesandt werden)

Code-Nr. _____

Tan-Nr. _____

Sicherheitsfrage _____ (gemäss Streichliste, falls eingerichtet)

Bestellung mit Unterschrift

(Muss zwingend per Post zugesandt werden)

Wir bewilligen die Anfertigung folgender Nachschlüssel (fortlaufend nummeriert mit Firmenstempel)

| Menge | Schlüsselbezeichnung | Schlüsselfunktion | Form/Ausführung |
|-------|----------------------|-------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bestätigung

Bei registrierten Schliessanlagen mit Sicherheitsschein gem. Unterschrift (zwingend per Post senden)

| Name in Blockschrift | Unterschrift |
|----------------------|--------------|
| | |
| | |