

NACHSCHLÜSSEL UND ZYLINDER BESTELLUNG

Datum _____
Sachbearbeiter _____

FERROFLEX AG

Rechnung an:
☐ Auftraggeber ☐ Lieferadresse ☐ Eigentümer

☐ Ebnatstrasse 160
8207 Schaffhausen
T 052 644 06 44
schaffhausen@ferroflex.ch

☐ Pizolstrasse 28
7320 Sargans
T 081 725 44 44
sicherheit-sargans@ferroflex.ch

Auftraggeber

Firma / Name _____
Zusatz _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Ansprechperson _____
Telefonnummer _____
Kundennummer _____
E-Mail _____

☐ Biergutstrasse 20
3608 Thun
T 033 334 97 97
thun@ferroflex.ch

☐ Untere Bahnhofstrasse 23
9500 Wil
T 071 913 40 75
sicherheit-wil@ferroflex.ch

☐ Wehntalerstrasse 7
8154 Oberglatt
T 044 852 11 11
oberglatt@ferroflex.ch

☐ Geissgasse 2
3800 Interlaken
T 033 827 47 47
interlaken@ferroflex.ch

☐ Birchstrasse 17
3186 Düringen
T 026 492 35 55
dueringen@ferroflex.ch

Lieferadresse

Firma / Name _____
Zusatz _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Ansprechperson _____
Telefonnummer _____

Eigentümer

Firma / Name _____
Zusatz _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Ansprechperson _____
Telefonnummer _____

☐ **SCHLÜSSEL** ☐ **ZYLINDER** **SCHLIESSPLAN-NUMMER** _____
☐ **KABA** ☐ **SEA** ☐ **KESO** ☐ **FIRST (Halter)** ☐ **EVVA** ☐ **DOM** ☐ **Andere:** _____

BESTELLUNG MIT SICHERHEITSKARTE

Kann per Post oder E-Mail gesendet werden

Kartencode: _____ TAN-Nummer: _____
Passwort: (gemäss Streichliste, falls eingerichtet)

BESTELLUNG MIT SICHERHEITSSCHEIN

Muss **zwingend** eine Kopie des richtigen Sicherheitsschein zur Bestellung beigelegt werden!

BESTELLUNG MIT UNTERSCHRIFT GEMÄSS UNTERSCHRIFTENLISTE

Muss **zwingend** per Post mit original Unterschrift gesendet werden

Unterschrift: _____

Name in Blockschrift: _____

SCHLÜSSEL (FORTLAUFEND NUMMERIERT MIT FIRMENSTEMPEL)

MENGE	ARTIKEL-NUMMER	SCHLÜSSELBEZEICHNUNG	FARBE / AUSFÜHRUNG

ZYLINDER

MENGE	ZYLINDERTYP / LÄNGE	ZYLINDERPOSITION	RAUMBEZEICHNUNG