

Immobilien Schwarzmann GmbH  
Hauptstraße 4  
86637 Wertingen



## Schlüsselbestellung

**Objekt (WEG):** WEG \_\_\_\_\_

**Einheit:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Bei Rückfragen erreichbar unter:**

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

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

### Begründung:

- Schlüssel verloren
- Schlüssel defekt bzw. abgebrochen
- zusätzliche(r) Schlüssel/ Transponderclip/Handsender

### Angaben zum Schlüssel

Schlüsselnummer (Vorder- und Rückseite): \_\_\_\_\_

Anzahl benötigter Schlüssel: \_\_\_\_\_

**Die Bestellung kann nur durch den Eigentümer veranlasst werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Eigentümer der Wohnung bin und die anfallenden Kosten übernehme:**

---

Datum / Unterschrift

Immobilien Schwarzmann GmbH      Hauptstr. 4      86637 Wertingen

Telefon 08272/99 33 33      Fax 08272/99 33 34

## **Schlüsselverlustmeldung**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_

den Verlust von ..... Schlüssel für die Wohnung \_\_\_\_\_

in der Wohnanlage \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass an den verlorenen Schlüsseln **kein Hinweis (Namens- / Adressschild)** angebracht war, welche Rückschlüsse zum Objekt \_\_\_\_\_

geben können. Dadurch ist mir auch bewusst, dass ich für möglichen, daraus entstandenen Schaden aufkommen muss.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name