

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
Telefon 08272/99 33 33

Hauptstr. 4
Fax 08272/99 33 34

86637 Wertingen

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.

Ort/Datum

Name