

Lieferadresse \_\_\_\_\_  
Name/Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Kommission \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

Speed Schliesstechnik AG  
Bernstrasse 24  
Postfach 45  
4852 Rothrist

**Bestellung KABA**

Kd.Nr. 68940

Schliessanlage Nr. \_\_\_\_\_

Wir bewilligen die Anfertigung folgender Nachschlüssel:

Menge	Schlüsselbezeichnung	Fortlaufend nummeriert	Schlüsselform

Bitte liefern Sie uns folgende Zylinder:

Menge	Zylinder Typ	Position	Raumbezeichnung

**Bestätigung mit Code Sicherheitskarte**

Bei registrierten Anlagen werden folgende Angaben benötigt:

Code Nummer \_\_\_\_\_

TAN Nummer wenn vorhanden \_\_\_\_\_

Sicherheitsfrage 1 wenn vorhanden \_\_\_\_\_

Sicherheitsfrage 2 wenn vorhanden \_\_\_\_\_

Unterschrift gemäss Sicherheitskarte \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse (wenn nicht gleich wie Lieferadresse)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mit Sicherheit für Sie da.**