

-zurück an-  
MHG Hausverwaltung GmbH  
Landwehrstraße 39  
80336 München

## Schlüssel – Bestellung

**Wohnanlage:** \_\_\_\_\_  
*Straße* *Haus-Nr.* *PLZ/Ort*

**Einheit Nr.:** \_\_\_\_\_

**Lage der  
Einheit:** \_\_\_\_\_  links  mitte  rechts  
*EG/1.OG/2.OG...*

**Besteller:** \_\_\_\_\_  
*Name* *Vorname*

### Auftrag:

**Schlüssel:** \_\_\_\_\_  
*Nummer* *Anzahl* *Hersteller /Anlage*

**Schließzylinder:** \_\_\_\_\_  
*Nummer* *Anzahl* *Länge in mm* *Hersteller/Anlage*

**Mir ist bekannt, dass ich die Kosten der Schlüsselbestellung tragen muss.**

**Erreichbar bin ich unter folgender Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum* *Name, Vorname* *Unterschrift*

**Als Eigentümer / Vermieter bin ich mit der Bestellung einverstanden und bestätige durch meine  
Unterschrift die Kenntnis von der Bestellung.**

\_\_\_\_\_  
*Ort/Datum* *Name, Vorname* *Unterschrift*