



## Bestätigung für registrierte Schliessanlage

### Besteller

Name / Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon-Nr.:

### System mit Schliessanlagennummer

- Kaba 20:
- Kaba Star:
- Keso:
- Sea:
- Andere:

Zylinderangaben		Schlüsselangaben	
Anzahl:		Anzahl:	
Position:		Bezeichnung:	
Typ:		Sicherheitscode/TAN:	

Rechnungsadresse		Lieferadresse	
Name:		Name:	
Strasse:		Strasse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	

### Datum und Unterschrift des Bestellers

---