



**An
Hermann Schoell GmbH & Co. KG
Hauptstraße 18
73527 Schwäbisch Gmünd**

**Tel. 0 71 71 - 9 87 80 - 0
Fax: 0 71 71 - 9 87 80 - 33
e-mail: kontakt@schoell.com**

Ihr
Garant für Marken-
Schließanlagen



Anforderung einer Ersatz-Sicherungskarte über den Fachhandel

Anlagenbezeichnung / Code

Eigentümer

Rechtsverbindliche Erklärung:
Hiermit erkläre ich, daß ich der Eigentümer (der/die ausgewiesene Beauftragte des Eigentümers) der oben genannten Schließanlage bin. Zur Bestätigung meiner Aussage erhalten Sie nachstehend nähere Angaben zur Schließanlage. Ohne Angabe der Schließungsnummer des Haupt- bzw. Generalhaupt-Schlüssels und von mindestens 3 Schließungsnummern aus der Schließanlage kann keine neue Sicherungskarte ausgestellt werden.

Da die zur Zeit gültige Sicherungskarte verloren gegangen ist, bitte ich um Ausstellung einer Ersatz-Sicherungskarte mit neuer Codierung. Mit Erhalt der neuen Sicherungskarte erkenne ich an, daß alle Nachbestellungen zur oben genannten Schließanlage nur noch gegen Vorlage dieser neuen Sicherungskarte vom Fachhandel entgegengenommen werden können.

Umfang der Anlage = _____ Zylinder _____
Name _____

Schließungsnummern aus der Schließanlage:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

HS / GHS= _____

Straße _____
PLZ / Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Verarbeiter

Rechtsverbindliche Erklärung:
Nur gültig in Verbindung mit der Unterschrift des Fachhändlers.
Hiermit erkläre(n) ich/wir, daß mir/uns der obengenannte Eigentümer oder Beauftragte des Eigentümers der oben genannten Schließanlage bekannt ist bzw. durch Vorlage der entsprechenden Dokumente als Eigentümer oder dessen Beauftragter ausgewiesen hat.

Stempel _____
Datum / Unterschrift _____

Fachhändler

Rechtsverbindliche Erklärung:
Hiermit erkläre(n) ich/wir, daß mir/uns der obenstehende Eigentümer oder Beauftragte des Eigentümers der oben genannten Schließanlage bekannt ist bzw. sich durch Vorlage der entsprechenden Dokumente als Eigentümer oder dessen Beauftragter ausgewiesen hat.

Kundennummer

Stempel _____
Datum / Unterschrift _____

Bitte nicht ausfüllen / vom Werk auszufüllen

Datenprüfung	Rückfrage	Neue Datenprüfung	Neuausfertigung Nr.: _____
am _____	am _____	am _____	am _____
durch _____	durch _____	durch _____	durch _____
	Rücklauf _____		Versand am _____