



DHS Immobilien GmbH
Philippine Welser Str. 44
A-6020 Innsbruck

SCHLÜSSELBESTÄTIGUNGSANFORDERUNG

Absender

Name(n) _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel _____

Email _____

Schlüsselbestätigung

Ich/Wir ersuche(n) als Eigentümer der nachfolgenden Einheit um Ausstellung folgender Schlüsselbestätigung bzw. Durchführung einer Bestellung auf meine/unsere Kosten.

Objekt _____ Top _____

Schlüsselnummer _____ Anzahl der Schlüssel _____

Schließanlage (z.B. Seidemann, Haid, etc.) _____

Name des/der Entgegennahme- bzw. Abholberechtigten _____

Zustelladresse, falls nicht ident mit der Wohnadresse _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____