

Datum:

## **FOBUS Sicherheitstechnik AG**

## Breitschachenstrasse 54 | CH-9032 Engelburg SG | info@fobus.ch | www.fobus.ch

Bestellung					Kunden-Nr. 77684					
Besteller Name/Vorname: Firma:				FOBUS Sicherheitstechnik AG Breitschachenstrass 54 9032 Engelburg						
Strasse: PLZ/Ort:										
Rechnungsadresse Firma/Name:		wie Besteller			<b>Lieferadresse</b> wie Firma/Name:		e Besteller			
Strasse: PLZ/Ort: Kommission:				Strasse: PLZ/Ort: Ansprechperson: Telefon:						
Für Liegenschaftenverwaltungen Objekt: Strasse: PLZ/Ort:				Eigentümer: Strasse: PLZ/Ort:						
Schliess	splan-Nr.						M	ontage durch FOBUS		
Schlüssel (	fortlaufend nummerie	rt. mit Firmenste	mpel):				g	eänderte Schliessung		
Benutzer				elbezeio	elbezeichnung		Stk.	Ausführung		
Zylinder: Tür-Nr.	Zylinderbezeichnung	Pos			Cabliagoung	Ctl	7	ulindar Austilhrung		
TUT-NT.	Zymiderbezeichnung	Pos	•		Schliessung	Stk.		ylinder, Ausführung		
Berechtigu	ng:									
				<u>.</u>						
Name/Vorname:		Unterschrift		ft:						
Name/Vorname:		Unterschrift:								
Registriert n	nit Sicherheitskarte:	Code:	: TAN-Nr./Passwort:				(falls eingerichtet)			
Nicht registr	ierte Anlage: Eigentüme	er gemäss beilieg	endem M	lusters	hlüssel.					
	estätigt mit seiner Unterschrift s-Stornos infolge falscher Ang									

Senden Sie das ausgefüllte Formular mit Unterschrift per E-Mail oder Post an Fobus Sicherheitstechnik AG. Als Geschäftsgrundlage gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter www.fobus.ch.

**Unterschrift des Bestellers:**