DIE CHANCE FÜR SICHERHEIT
THE CHANCE OF SAFETY

gera

Weckbacher Sicherheitssysteme GmbH
Kaiserstraße 158
44143 Dortmund
Telefon 02 31 / 519 87 - 0
Telefax 02 31 / 519 87 - 50
E-Mail zentrale@weckbacher.com

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 Schließundsnummer des Haupt- bzw. Generalhauptschlüssels und von mindestens 3 Schließungsnummern aus der Schließanlage kann keine neue Sicherungskarte ausgestellt werden.

Umfang der Anlage=_____ Zylinder

Schließungsnummer aus der Schlieißanlage:

HS/GHS=		

Da die zur Zeit gültige Sicherungskarte verloren gegengen ist, bitte ich um Ausstellung einer Ersatzsicherungskarte 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.

Name _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Datum/Unterschrift _____

Verarbeiter

Rechtsverbindliche Erklärung:
Nur gültig in Verbindung mit der Unterschrift des Fachhändlers.
Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass mir/uns der oben genannte Eigentümer oder Beauftragte das 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 oben stehende 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 _____