

bitte zurücksenden an:

**WiP Immobilien GmbH
Am Technologiepark 16
82229 Seefeld**

**Fax: 08152 – 999 29 50
eMail: info@wip-bayern.de**

Schlüsselbestellung zu Lasten des Eigentümers

Wohnanlage, Wohnungsnummer:

Eigentümer, Anschrift:

Schlüsselnummer Vorderseite:

Schlüsselnummer Rückseite:

Anzahl der zu bestellenden Schlüssel:

Weiterer Schlüssel: ja nein

Schlüsselverlust: ja nein

Falls Schlüsselverlust, bitte detaillierte Schilderung zur Weiterleitung ggf. an die Versicherung, wann welcher Schlüssel wo verloren wurde:

Ort, Datum

Unterschrift: