

An
 roomscare Hausverwaltung GmbH
 Grabenstraße 178
 8010 Graz

Schlüsselbestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich/Wir bitten um Zusendung einer Schlüsselbestätigung zur Vorlage beim Schlüsseldienst.

Name

Strasse Wohnung Nr.

Ort Postleitzahl

Telefonnummer

BEGRÜNDUNG:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zusatzschlüssel **Verlust** **Diebstahl**

SCHLÜSSEL:

Stückzahl

Verwendungszweck
 (z.B. Wohnung, Haustor, Postkasten, Keller, Garage)

Schlüsselnummer Fabrikat
 (z.B. Y3XE12) (z.B. EVVA)

 Ort/Datum

 Unterschrift(en) des(r) Mieter(s)
 (laut Miet- bzw. Nutzungsvertrag)