

An Firma  
 DOM Sicherheitstechnik  
 GmbH & Co. KG  
 Wesselinger Strasse 10-16  
 D-50321 Brühl

Ihr  
 Garant für Marken-  
 Schließanlagen



Initiativkreis Sicherheitstechnik  
 DIE INITIATIVE DEUTSCHER SCHLÜSSELANLAGEN-HERSTELLER

## 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 Schließungsnummer des Haupt- bzw. Generalhaupt-Schlüssels und von mindestens 3 Schließungsnummern aus der Schließanlage kann keine neue Sicherungskarte ausgestellt werden.

Da die zur Zeit gültige Sicherungskarte verloren gegangen ist, bitte ich um Ausstellung einer Ersatz-Sicherungskarte 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.

Umfang der Anlage = \_\_\_\_\_ Zylinder

Schließungsnummern aus der Schließanlage:

HS / GHS=		

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Verarbeiter

**Rechtsverbindliche Erklärung:**

Nur gültig in Verbindung mit der Unterschrift des Fachhändlers. Hiermit erkläre(n) ich/wir, daß mir/uns der obengenannte Eigentümer oder Beauftragte des 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 obenstehende Eigentümer oder Beauftragte des Eigentümers der oben genannten Schließanlage bekannt ist bzw. sich durch Vorlage der entsprechender 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 _____