



BESTELLFORMULAR VON SCHLIESSANLAGENARTIKELN

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um einen reibungslosen Bestellablauf von Schließanlagenartikeln zu gewährleisten, bitten wir um Angabe der nachfolgenden Punkte:

Rechnungsempfänger: Name: _____
 Straße: _____
 PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____

Ggf.: Bestellnummer / Kommissionsnummer: _____

Schließanlagennummer: _____ Hersteller: _____

Schlüssel:

Anzahl: _____	Schlüsselnummer: _____
Anzahl: _____	Schlüsselnummer: _____
Anzahl: _____	Schlüsselnummer: _____

Zylinder:

Anzahl: _____ Schließungsnummer: _____

Zylinderlänge: _____ / _____ mm Besonderheit: _____

Anzahl: _____ Schließungsnummer: _____

Zylinderlänge: _____ / _____ mm Besonderheit: _____

Die erforderliche Sicherungskarte: ☐ liegt anbei
☐ Orderslip liegt anbei
☐ Liegt bereits bei Fa. Samson vor.

Abwicklungswunsch bei Eintreffen der Schließanlagenartikel:

☐ Abholung von Name: _____

Telefonnummer: _____

☐ Versand per Nachnahme an Lieferanschrift.

☐ Rechnung an Rechnungsempfänger, versicherter Versand an Lieferanschrift.

Lieferanschrift: Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Bestelldatum: _____

Unterschrift: _____

Unsere Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag	08.30 – 18.00 Uhr	(durchgehend)
Samstag	geschlossen	

Godesberger Schlüsseldienst Samson, Inhaber: Oliver Samson
Plittersdorfer Straße 28, 53173 Bonn
Telefon: (0228) 35 43 72 Telefax: (0228) 35 74 90
info@samson-bonn.de