



**THASOS**  
UNTERNEHMENSGRUPPE

# SCHLÜSSELBESTELLFORMULAR

HIERMIT BESTELLTE ICH FÜR DIE WOHNANLAGE

ZURÜCK AN:

per Fax:  
**0821 90 760 92**  
per Email:  
**info@thasos.de**  
oder per Post

Ort und Straße mit Hausnummer .....

für die Wohnung

Wohnungs-Nummer und -Lage .....

Stück Schlüssel Nr.

Schlüsselgravur eintragen .....

Stück Zylinder Länge .....

Hersteller: (falls bekannt) .....

Anlage-Nr.: (falls bekannt) .....

THASOS Verwaltungs- und  
Beteiligungs GmbH & Co. KG  
Werner-Haas-Straße 6  
86153 Augsburg

Nach erfolgreicher Einreichung der Daten, erhalten Sie vonuns ein Bestätigungsschreiben,  
mit welchem Sie unter Vorlage des Originalschlüssels wie Personalausweis Ihre  
Bestellung bei dem zuständigen Schlüsseldienst in Auftrag geben können.  
Bitte rechnen Sie hier Wartezeit ein.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift