

**Köppl Gabi**  
**Schlosserei - Schlüsseldienst - Service**  
**Spitalgasse 11, 9300 St. Veit/Glan**  
**Berthold-Schwarz-Straße 122 A, 9020 Klagenfurt**  
**Tel 04212/30533 Fax DW 4**

## BERECHTIGUNGSNACHWEIS – BESTELLUNG

Name des Benützers

---

Adresse des Benützers

---

Hausverwaltung

---

Ich versichere hiermit, zum Kauf des heute bestellten Schlüssels berechtigt zu sein bzw. der Besteller des Schlüssels erklärt mit seiner Unterschrift, dass ihm die Ermächtigung für den bezeichneten Schlüssel mit der angeführten Nummer zusteht.

Anzahl der Schlüssel	Nummer

Der Unterzeichnete, Benützer, Überbringer oder Abholer übernimmt mit seiner Unterschrift jegliche Haftung für die Richtigkeit seiner Angaben (Daten) und für die durch missbräuchliche Verwendung der oben angeführten Schlüssel entstehenden Haftungs- und Folgeschäden.

*Wird nur von Firma KÖPPL Gabi bei Bedarf ausgefüllt!*

Ausweisnummer:

Behörde:

Adresse:

---

(Unterschrift Mieter)

---

(Unterschrift/ Stempel Hausverwaltung)

**E: [office@koeppi-gabi.at](mailto:office@koeppi-gabi.at), Gerichtsstand St. Veit/Glan**