Bitte in Blockschrift ausfüllen

Antrag
zur Teilnahme am Schließfachtauschverfahren

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Schließfachnummer

Schulklasse

im Schuljahr 20 / 20

Schlüsselnummer

Name der Schule

PLZ und Ort der Schule

Ich nehme am Tauschverfahren teil und beantrage ein Schließfach am nachstehend aufgeführten Standort:

Standort innerhalb der Schule (z.B. Altbau 2.OG, Neubau vor Raum 114, …)

Bitte alten Schlüssel in diesem Feld mit Klebeband für den Versand fixieren

Wichtiger Hinweis: Eine Bearbeitung des Schlüsselfachtauschantrags ist nur mit Zusendung des alten Schlüssels möglich. Bitte fixieren Sie den Schlüssel mit einem Klebeband auf diesem Schreiben, damit sich dieser nicht aus dem Kuvert bohrt. Den neuen Schlüssel und die geänderte Vertragsbestätigung erhalten Sie auf dem Postweg. Beim Bearbeiten des Schlüsselfachtauschantrags handelt es sich um eine freiwillige Serviceleistung, welche seitens des Vertragsgebers kostenfrei angeboten wird. Eine Vergütung für die Zeit der Bearbeitung erfolgt nicht.

Erklärung zum Datenschutz: Wir erheben und nutzen Ihre Daten (Name, Adresse, Schule, Klasse) zur Erfüllung des Vertrags. Wir nutzen Ihre Daten nicht zu Werbezwecken und geben Ihre Daten nicht zu diesen oder anderen Zwecken an Dritte weiter.

.....
Ort, Datum

.....
Vertragsnehmer (Erziehungsberechtigter)

AstraDirect
LEASING & SERVICE GMBH
Dudenstr. 46, 68167 Mannheim
Tel. 06 21-12 47 68 0
Fax 06 21-12 47 68 29
www.astradirect.de