



Kostenübernahme-Erklärung

Kostenübernahme für Schlüssel- und Sicherheitsdienst-Leistungen
im Auftrag des Kunden

WICHTIGER HINWEIS:

Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Kosten für die beauftragten Leistungen zu übernehmen, falls kein Versicherungsschutz besteht.

1 AUFTRAGSDATEN

Auftragsdatum

Einsatzadresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Anwesenheit bei Einsatz (Person/Verhältnis zum Objekt)

Zugangsobjekt (Wohnungstür / Haustür / Auto / Sonstiges)

2 AUFTRAGGEBER / KOSTENÜBERNEHMER

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) – falls abweichend vom Einsatzort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (optional)

3 ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Hiermit erkläre ich, _____ (Name, Vorname),
dass ich die oben aufgeführten Leistungen der Firma SOS Schlüsseldienst Frankfurt in Auftrag gegeben habe
und die entstandenen Kosten in voller Höhe anerkenne und zur Zahlung verpflichte.

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Beauftragung berechtigt war, Zugang zu dem genannten Objekt zu verlangen,
und dass alle angegebenen Informationen der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber